Spett.le As.N.A.L.I.
Associazione Nazionale Autonoma liberi Imprenditori
00185 Roma - Via S. Croce in Gerusalemme, 67
Tel. 06.77208498
www.asnali.org – **info@asnali.org**

__l__ sottoscritto/a _____
nat__a _____ (prov. ___) il _____
residente a _____ (prov. ___) in via _____
_____ codice fiscale _____
rappresentante legale della ditta[1] _____
partita IVA _____ C.F. _____
svolgente attività di _____
con sede legale a _____ (prov. _____)
Via/piazza _____CAP _____
Codice INPS _____ Sede Territoriale di _____
Codice INAIL _____ Sede Territoriale di _____

AUTORIZZA

l'As.N.A.L.I (Associazione Nazionale Autonoma Liberi Imprenditori) ad applicare la trattenuta del 1% per l'assistenza contrattuale nel flusso UNIEMENS.

"Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo 196/2003 come successivamente modificato e integrato dal d.lgs.101/2018 la informiamo che i dati personali dai Lei forniti direttamente o altrimenti acquisiti, saranno trattati da ASNALI, in qualità di Titolare del trattamento, in conformità alle finalità per le quali i dati sono raccolti". L'informativa completa sul trattamento dei dati è consultabile sul sito internet istituzionale all'indirizzo https://www.asnali.org/informativa-affiliazione-datori-di-lavoro/ che il firmatario, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiara di aver letto e compreso".

_____ _____
Data Firma dell'associato

_____
Timbro e Firma del Responsabile AsNALI

(1) Indicare la denominazione Aziendale