

NUMERO SOCIO

Viene compilato dall'lvh.apa.



lvhapa

Wirtschaftsverband Handwerk und Dienstleister
Confartigianato Imprese

Compilare, firmare e restituire a mitgliedschaft@lvh.it.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ Prov. _____

No. Carta d'identità _____ valida fino a _____ lingua italiana tedesca

Proprietario/Legale rappresentante dell'impresa

denominazione _____ attività _____

Attività secondarie: 1) _____ 2) _____ 3) _____

(prego barrare la casella) Impresa individuale Impresa familiare S.n.c. S.a.s. S.r.l. S.p.A. S.r.l.s.

codice fiscale legale rapp.: _____ part. IVA _____ sede legale:

luogo _____ CAP _____ Prov. _____ via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____ PEC-mail _____

sito _____ codice destinatario _____ codice INAIL _____

codice INPS _____ Anno storico di fondazione _____



Membri dell'azienda / dell'impresa familiare:

nome _____ cognome _____ nato il _____ a _____ Prov. _____

codice fiscale _____ cell. _____ e-mail _____

nome _____ cognome _____ nato il _____ a _____ Prov. _____

codice fiscale _____ cell. _____ e-mail _____

nome _____ cognome _____ nato il _____ a _____ Prov. _____

codice fiscale _____ cell. _____ e-mail _____

nome _____ cognome _____ nato il _____ a _____ Prov. _____

codice fiscale _____ cell. _____ e-mail _____

Iscritto con il numero Repertorio Economico Amministrativo della Camera di Commercio _____

DICHIARA

Avvalendosi di quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, di conoscere ed accettare lo Statuto dell'Associazione lvh.apa Confartigianato Imprese e di aderire alla medesima assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti;

di impegnarsi ad osservare ed attenersi alle disposizioni dello statuto dell'Associazione, nonché di provvedere al pagamento del contributo associativo annuale, anche attraverso gli istituti INPS e INAIL, ai sensi della L. n. 311/1973, unitamente al versamento dei contributi obbligatori. In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che:

> La prima iscrizione ha la durata di un triennio e s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno;

> l'eventuale revoca, comunicata per iscritto almeno tre mesi prima della scadenza, ha effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo

I diritti d'uso della tessera socio decadono in caso di recesso o dimanzanza della quota associativa. Il sottoscritto s'impegna a dare comunicazione all'lvh.apa Confartigianato Imprese di tutte variazioni dei dati dell'impresa entro 20 giorni dalla modifica.

Data, timbro dell'Associazione e firma
del responsabile

Data, timbro ditta, firma socio

**Si prega di
compilarlo
completamente**

Scheda socio.



AUTORIZZAZIONE ALL'INPS ALLA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI
ERMÄCHTIGUNG ZUR EINHEBUNG DES NATIONALEN CONFARTIGIANATO MITGLIEDSBEITRAGS DURCH DAS NISF

Il sottoscritto/la sottoscritta / Der/Die Unterfertigte _____,

in conformità a quanto previsto dalla convenzione stipulata ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311, / in Übereinstimmung mit den Bestimmungen des Abkommens, welches gemäß Gesetz vom 04. Juni 1973, Nr. 311 abgeschlossen worden ist,

autorizza / ermächtigt

L'INPS a riscuotere i contributi associativi nella misura e nelle forme determinate dagli organi statuari dell'Associazione, unitamente ai contributi in cifra fissa trimestrale dovuti per legge, con le stesse modalità e periodicità previste dall'art. 2 della legge 2 agosto 1990 n. 233 e successive modificazioni ed integrazioni. La presente autorizzazione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e può essere revocata esclusivamente in forma espressa, con le modalità previste dalla convenzione sopra citata. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo n. 196/2003, così come integrato e modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 è chiarito che i trattamenti dei dati che la riguardano, effettuati dall'INPS per la riscossione dei contributi, sono dall'Istituto posti in essere in qualità di autonomo Titolare del trattamento e sono dallo stesso svolti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per cui sono raccolti, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalle citate norme nonché da altre disposizioni di legge e regolamenti. L'informativa completa sui trattamenti dei dati da parte dell'INPS, resa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679, è consultabile sul sito istituzionale INPS www.inps.it oppure presso le sedi territoriali dell'Istituto.

das NISF die Mitgliedsbeiträge welche vom nationalen Handwerkerverband „Confartigianato“ in statutarisch festgelegter Form und Umfang und mit den gesetzlich vorgesehenen, trimestralen Fixbeiträgen nach Art. 2 des Gesetzes vom 02. August 1990, Nr. 233 und folgende Änderungen und Integrationen, einzuheben. Die vorliegende Ermächtigung versteht sich stillschweigend von Jahr zu Jahr verlängert und kann nur in ausdrücklicher Form zurückgezogen werden, unter Berücksichtigung der im Abkommen festgelegten Modalitäten bzw. kann mittels Einschreiben welches innerhalb 30. September des laufenden Jahres für das Folgejahr widerrufen werden. Gemäß DSGVO Nr. 679/2016 und gesetzesvertretenden Dekret Nr. 196/2003, sowie integriert und modifiziert vom gesetzesvertretenden Dekret 10. August 2018, Nr. 101 wird hiermit festgelegt, dass das NISF die Verarbeitung der Daten im Zusammenhang mit der Einhebung der Beiträge als Verantwortlicher der Datenverarbeitung durchführt und die besagte Verarbeitung im engen Zusammenhang mit den Zwecken der Einsammlung der besagten Daten steht und dabei sämtliche Voraussetzungen und Einschränkungen der angeführten Bestimmungen und weitere nachfolgende gesetzliche Regelungen berücksichtigt werden. Das umfassende Informationsschreiben gemäß Art. 13 DSGVO Nr. 679/2016 zur Verarbeitung der persönlichen Daten durch das NISF, ist auf der Webseite des NISF unter www.inps.it abrufbar oder in den territorialen Sitzen des NISF einsehbar.

Data / Datum _____ Firma / Unterschrift _____

Data, timbro dell'Associazione e firma del responsabile

Consensi

- Accenso che l'impresa figuri sulle pagine internet dell'Associazione

si no

- Accenso che l'impresa figuri sulle pagine internet: www.ilmioartigiano.lvh.it

si no

- Vi prego di inviarmi il giornale del lvh.apa "manufatto" In lingua italiana In lingua tedesca

- Vi prego di inviarmi le comunicazioni periodiche si no

- Desidero ricevere le notifiche tramite SMS si no

Ordine permanente di addebito bancario (SEPA vedi pag. 3)

Data e luogo

Timbro e firma socio

Si prega di
compilarlo
completamente



PERCHÉ CONVIENE ESSERE SOCI



Rappresentanza degli interessi per l'artigianato (ad esempio negoziazione di contratti collettivi di lavoro, amministrazione di organismi e fondi)



Assistenza specifica e personalizzata, circolari per i singoli settori



Consulenza legale in ambito di sicurezza sul lavoro e tutela dell'ambiente inclusi 2 promemoria gratuiti



Corsi obbligatori a costi contenuti del laboratorio di formazione lvh.apae corsi specifici per il lavoro dell'accademia lvh.apa, nonché i corsi aziendali individuali



Consulenza nei settori dell'innovazione, delle vendite e dell'export



Informazioni generali in ambito fiscale e tributario, gestione professionale della contabilità, dichiarazione dei redditi, bilanci, elaborazione qualificata della busta paga e gestione del libro paga individuale



Consulenza in ambito di finanziamenti e contributi e per l'apertura di nuove imprese e successioni aziendali



Vantaggi effettivi grazie a convenzioni esclusive con numerosi partner appartenenti ai settori dell'energia, dei trasporti, delle assicurazioni e non solo



Consulenza in ambito pensionistico e per gli assegni familiari



Invio del mensile dell'economia altoatesina "manufatto", del giornale d'immagine Thema, della newsletter lvh-direkt e altro materiale informativo.



Presenza nel più grande motore di ricerca online dell'artigianato altoatesino:
www.ilmioartigiano.lvh.it



Scarica il diploma del corso tramite la tua area personale dei soci lvh per laboratorio di formazione lvh & accademia lvh

IT340010000080013410214
Codice identificativo del creditore

SIAN-Kodex/codice SIAN: C5214
St.Nr.-MwSt.Nr./C.F.-P.I.:
Riferimento del mandato – da indicare a cura del creditore

Mandato per addebito diretto SEPA tra imprese

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione del creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite del creditore. Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato fino alla data in cui il pagamento è dovuto.

Tipo di pagamento

Ricorrente

Singolo

Nome del debitore

Nome e cognome

Indirizzo

Via e numero civico

Codice postale e località

Nome della banca

BIC / SWIFT (Bank Identifier Code)

Conto di addebito

IBAN (International Bank Account Number)

Conto

Nome della controparte di riferimento del debitore

Se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il creditore e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto.

Falls Sie eine Zahlung aufgrund einer Vereinbarung zwischen dem Zahlungsempfänger und einer anderen Person tätigen (z. B. wenn Sie eine Rechnung dieser anderen Person bezahlen), tragen Sie bitte den Namen dieser Person hier ein.

Firma

Luogo e data

Firma/e

**Si prega di
compilarlo
completamente**

Come ci hai conosciuti?



lvhapa

Wirtschaftsverband Handwerk und Dienstleister
Confartigianato Imprese

raccomandazione di un/a associato/a

raccomandazione di un/a cliente apa

raccomandazione del reparto acquisizione apah

raccomandazione di un altro reparto apa (p. es. reparto consulenza fiscale, contabilità, patronato, accademia, centro di formazione, consulenza legale, consulenza crediti e investimenti)

raccomandazione di un/a funzionaria/o

altra raccomandazione: (quale?)

tramite media print: (quale?)

tramite media digitale: (prego indicare quale)

sito apa

Facebook

Instagram

altro

tramite manifestazione/iniziativa: (quale?)

altro

Viene compilato dall'lvh.apa:

Nuova iscrizione Variazione dati

Cancellazione: Pensione Deceduto

Industria Cessazione dell'attività

Altro _____

Scheda socio.

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 REG.TO UE 2016/679)

- **Informazioni sul Titolare del trattamento.** Il Titolare del Trattamento è lvh.apa Confartigianato Imprese (di seguito “Associazione”) con sede in 39100 Bolzano (BZ), via di Mezzo ai Piani n. 7, tel. 0471-323200, e-mail: info@lvh.it.
- **Finalità del trattamento e base giuridica.** I dati personali comuni (ad es. nome, cognome, codice fiscale, partita IVA, indirizzo, recapiti, etc.) conferiti con la compilazione del presente modulo, verranno trattati per gestire la procedura associativa e, in caso sia già socio, apportare variazioni ai dati propri dati anagrafici (base giuridica di questo trattamento). Il conferimento di tali dati è facoltativo ma necessario per poter fruire dei servizi richiesti. In caso di mancato o parziale conferimento, la prestazione potrebbe non essere eseguita.
- **Comunicazioni periodiche.** Selezionando i campi sottostanti potrà aderire all’invio del giornale dell’associazione e all’invio di circolari periodiche. Il contenuto delle comunicazioni sarà sia informativo (con novità normative ed informazioni per l’associato) che promozionale (ad esempio segnalando nuovi servizi o corsi promossi dall’associazione, rientrando quindi nel concetto di marketing. L’associazione potrà inviarle le comunicazioni periodiche solamente contrassegnando i campi sottostanti: la mancata selezione di una od entrambe le opzioni non influirà sulla richiesta associativa o di modifica dei dati.
- **Notifiche SMS.** Contrassegnando il campo specifico, sarà possibile inviarle le notifiche dei suoi appuntamenti presso l’associazione sul suo numero di cellulare. Il consenso è facoltativo ed in assenza l’associazione non potrà procedere con il descritto invio.
- **Pubblicazione dati impresa sul sito internet www.lvh.it** Contrassegnando il campo specifico, ci autorizza a pubblicare i dati della sua impresa sul sito internet citato e su quelli riferibili all’Associazione. Il consenso è facoltativo ed in assenza l’associazione non potrà procedere con il descritto invio
- **Categorie di destinatari – Responsabili del trattamento.** I dati potranno essere comunicati a enti pubblici, amministrazioni, casse di previdenza e assistenza, nonché a Confartigianato e organizzazioni collegate al sistema Confartigianato. La comunicazione di tali dati avverrà per l’esecuzione di adempimenti normativi e/o comunque legati all’attività di rappresentanza, tutela e promozione dell’artigianato e della piccola impresa svolta dall’Associazione.
- **Per dare esecuzione alle finalità indicate i dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti formalmente nominati “Responsabili del trattamento”** ai sensi dell’art. 28 GDPR, quali consulenti, liberi professionisti, fornitori di servizi informatici ovvero a società o enti controllati o collegati all’Associazione (lvh-Formazione e Service Coop.). Presso l’Associazione è disponibile un elenco dei Responsabili del trattamento.
- **I dati non saranno trasferiti verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali extra UE.**
- **Tempi di conservazione dei dati.** I dati acquisiti potranno essere conservati per tutta la durata del rapporto associativo e, al suo termine, per il tempo previsto dalla normativa civilistica, contabile e fiscale che potrà determinare tempi di conservazione ulteriori. Il trattamento dei Suoi dati per attività promozionali durerà invece fino alla Sua eventuale opposizione e/o richiesta di interruzione/cessazione dal servizio, ovvero al termine del rapporto associativo.
- **Diritti dell’interessato e reclamo al Garante Privacy.** Lei ha diritto di esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso ai dati che La riguardano, di rettifica/integrazione nonché, sussistendone i legittimi presupposti, di cancellazione, di limitazione, di opposizione al trattamento e, ove possibile, di portabilità dei dati presso un altro Titolare del trattamento. Per esercitare i diritti previsti dalla normativa può contattare il Titolare ai recapiti indicati.
- **Le è possibile inoltre proporre reclamo all’Autorità di controllo nazionale, laddove reputi che i Suoi dati siano stati trattati illegittimamente.**

Data, timbro dell’Associazione e firma del responsabile

Data, timbro ditta, firma socio
