



fasolmusic.coop

DOMANDA DI ADESIONE

Il sottoscritto		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/>
Nato/a	Prov	il			
Cittadino	Residente in				
Indirizzo		N°			
CAP	Loc.	Prov.			
Codice Fiscale					
Cellulare	email:				
Titolo di studio					
Professione		Stato civile			
Targa		Modello Auto			
Benzina <input type="checkbox"/> - Diesel <input type="checkbox"/> - Ibrida <input type="checkbox"/> - Elettrica <input type="checkbox"/>		Cilindrata			

CHIEDE

Di essere ammesso a socio di questa Cooperativa procedendo alla sottoscrizione e versamento di DUE quote di capitale sociale di €uro 25,00 cad.

Dichiara di voler successivamente instaurare il seguente rapporto di lavoro ai sensi di Regolamento e dell' art. 1 comma 3° Legge 142/2001:

Collaborazione di tipo intermittente a chiamata altro _____
forma con cui intende contribuire comunque al raggiungimento degli scopi sociali

Svolgendo l'attività di:			
In forma PRINCIPALE		Come 2a OCCUPAZIONE	

Sotto la propria responsabilità dichiara inoltre:

<>. di conoscere ed accettare integralmente lo statuto ed i regolamenti in vigore e di attenersi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali dando atto che il rapporto di lavoro che verrà successivamente instaurato è strumentale al vincolo associativo ;

<>. di impegnarsi a consultare il sito internet della cooperativa almeno ogni 15 giorni al fine di prendere conoscenza delle attività sociali e delle comunicazioni ufficiali per la generalità dei soci;

<>. di impegnarsi ad effettuare entro 15 gg. dal verificarsi, ogni comunicazione riguardante le variazioni dei propri dati.

Con la sottoscrizione della presente, versa immediatamente il contributo associativo e le spese di adesione oltre che il valore di **DUE quote**, complessivamente **€uro 100,00** = (vedi sotto modalità)



fasolmusic.coop

Allega: **Fotocopia Carta Identità o altro doc. identità <> fototessera o fotografia** in formato .jpeg

Data:	in fede
-------	---------

Con la presente espressa e separata dichiarazione accetta la clausola arbitrale contenuta negli art. 35 e seguenti dello Statuto della Società.

Data:	in fede
-------	---------

Informativa ai sensi testo unico privacy: Dlgs 30.06.2003 n. 196

Desideriamo informarti che la legge in premessa prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei tuoi diritti. Ti informiamo quindi che il conferimento dei tuoi dati è obbligatorio - e per noi limitato al trattamento degli stessi - per l'adempimento di specifici obblighi contabili, retributivi, previdenziali, assistenziali e fiscali e strettamente correlati al tuo rapporto societario. Altri e diversi tuoi dati non saranno comunicati ad altri soggetti se non chiedendo di volta in volta l'espresso tuo consenso. Ti informiamo, inoltre, che il titolare del trattamento e responsabile è il presidente della Cooperativa Francesco Pagnoni ed il direttore Drssa. Delia Gussago, domiciliati presso la Cooperativa . Ai predetti potrai rivolgerti per far valere i tuoi diritti così come previsti dal TU privacy.

Formula di consenso

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al TU privacy conferisce il proprio consenso ai trattamenti dei propri dati personali nei modi e termini espressi nella presente informativa.

Informativa ai sensi dell'ART 13 - Regolamento UE 679/2016 o GDPR

I dati personali raccolti con il presente modulo, o che sarà necessario richiedere durante il rapporto di lavoro, o che si formeranno durante il rapporto di lavoro, sono necessari al perseguimento delle seguenti finalità: a) adempimento degli obblighi in materia retributiva, contributiva, fiscale, previdenziale, sanitaria, infortunistica, derivanti dal contratto di lavoro; b) adempimenti di altri obblighi previsti da leggi e regolamenti quali salute sul posto di lavoro, formazione; c) gestione delle attività funzionali allo svolgimento della mansione e dei compiti assegnati, quali organizzazione di trasferte, assegnazione e controllo amministrativo di dispositivi strumentali all'attività lavorativa. Per questa finalità di dati potranno essere trasmessi ai committenti delle attività o ad enti pubblici o società private, per il controllo della conformità normativa o rendicontazione dell'attività prestata.

Il trattamento di tali dati personali di natura particolare o sensibile è possibile ai sensi dell'articolo 9 comma 2 lettera b) (*il trattamento si basa sulla necessità di assolvere gli obblighi ed esercitare i diritto specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal Diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato*) La scrivente garantisce la presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato.

Nel perseguimento delle **finalità a) b) c)** i dati oggetto di trattamento possono essere trasmessi, per i medesimi obblighi, a Enti Pubblici, società di servizi o altri soggetti privati che abbiano un ruolo nella gestione di tali attività. Fra gli altri: INPS, INAIL, Direzione Territoriale del Lavoro, Casse di Previdenza, Istituti di Credito, ASST, Agenzie di Viaggio, Aziende di Trasporto.

L'utilizzo da parte di questi destinatari dei dati comunicati è limitato alle operazioni necessarie al perseguimento delle finalità per le quali avviene la comunicazione ed è ad esse strumentale.

Il titolare utilizza una società di servizi, **ART WORKMULTIMEDIA SRL** _____, per l'elaborazione dei cedolini paga, delle certificazioni e delle pratiche necessarie per assunzione e dimissioni e le società **Eurolife srl** _____ per le procedure obbligatorie inerenti la Sicurezza (formazione e sorveglianza sanitaria). Tali società sono state incaricate dal titolare quale responsabile dei trattamenti ai sensi dell'articolo 28. Eventuali modifiche alle categorie di destinatari o all'elenco dei destinatari verranno comunicate mediante le consuete prassi aziendali.

Alcuni servizi nei quali il dipendente può essere impiegato prevedono la comunicazione al committente dei suoi dati anagrafici al fine consentire l'accesso ai locali. Tale comunicazione sarà limitata ai soli dati anagrafici necessari al riconoscimento e nessun dato sensibile verrà trasmesso senza il suo consenso. I trattamenti, e le relative comunicazioni,



fasolmusic.coop

descritti per le **finalità a) b) c)** sono obbligatori per l'esecuzione del contratto di lavoro. La mancata fornitura dei dati richiesti potrebbe pregiudicarne la corretta esecuzione.

I dati trattati per le **finalità a) b)** verranno conservati anche al termine del rapporto di lavoro nei limiti previsti dalla norme di riferimento, al fine di consentire la produzione di documentazione idonea in caso di richiesta da parte della P.A. o di soggetti aventi diritto. Oltre tali termini verranno archiviati o distrutti. I dati trattati per la **finalità c)** verranno conservati unitamente alla documentazione contabile per il periodo imposto dalla normativa amministrativa e fiscale di riferimento. Oltre tali termini verranno archiviati o distrutti.

In ogni momento, anche cessato il rapporto di lavoro, l'interessato potrà rivolgersi al titolare Francesco Pagnoni, o al supervisore della conformità normativa, dott.ssa Delia Gussago, ai recapiti indicati nella presente informativa, al fine di esercitare i diritti di accesso, rettifica o cancellazione, opposizione o limitazione del trattamento. Alla richiesta verrà dato riscontro entro 30 giorni nelle modalità previste dal GDPR.

Per i trattamenti per i quali verrà richiesto il consenso, l'interessato potrà modificare la propria scelta iniziale inoltrando al titolare (ufficio risorse umane), o al responsabile della protezione dei dati una richiesta scritta. Alla richiesta verrà dato riscontro nel minor tempo possibile, massimo 7 giorni.

Nel caso non venissero rispettati i tempi previsti l'interessato può rivolgersi all'autorità di controllo sul sito www.garanteprivacy.it

Data:	in fede
-------	---------

Banche di appoggio fasolmusic.coop

BANCA INTESA SANPAOLO – Filiale BRESCIA – PIAZZALE GARIBALDI, 5					
Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	numero CONTO
IT	64	Q	05728	11206	8375 7000 0593

Banco posta - POSTE ITALIANE SPA					
Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	numero CONTO
IT	32	E	07601	11200	0000 1490 2258

Estremi Conto Corrente per accrediti competenze: intestatario conto _____

Denominazione banca _____