

A. DATI DELL'ASSOCIATO

Nome Cognome

Nato a il CF

Residente in Provincia

Via/Corso/Piazza n° CAP

B. TIPO SOCIO (barrare tutte le voci pertinenti)

- Mediatore Immobiliare iscritto alla CCIAA di (REA n.)
 (eventualmente ex Ruolo Mediatori n. del
- Mediatore Merceologico iscritto alla CCIAA di (REA n.)
 (eventualmente ex Ruolo Mediatori n. del (settore:

CHIEDO DI ASSOCIARE A FIMAA TORINO LA SEGUENTE IMPRESA:

C. DATI DELL'IMPRESA

Il Socio che richiede l'iscrizione è:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amministratore | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Socio Accomandatario |
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Dipendente | <input type="checkbox"/> Coadiutore familiare |
| <input type="checkbox"/> Socio Accomandante | <input type="checkbox"/> Socio di capitale | <input type="checkbox"/> |

L'impresa è già attiva?

- NO.** Mi impegno a presentare la SCIA entro 30 giorni consapevole che, in difetto, FIMAA Torino potrà revocare l'iscrizione senza risarcimento della quota associativa versata **Firma X** _____
- SI.**

Denominazione completa dell'impresa:

Ragione sociale:

- | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ditta Individuale | <input type="checkbox"/> S.R.L. | <input type="checkbox"/> Altro: |
| <input type="checkbox"/> S.A.S. | <input type="checkbox"/> S.C.A.R.L. | |
| <input type="checkbox"/> S.N.C. | <input type="checkbox"/> S.P.A. | |

Iscritta alla CCIAA di REA n.

CF Impresa P.Iva

Sede legale. Via/Corso/Piazza n°

Città Prov. CAP

Sede operativa (se differente). Via/Corso/Piazza n°

Città Prov. CAP

Recapiti. Tel Cell personale Cell agenzia

E-mail Socio E-mail Agenzia

PEC Sito internet

Per fatturazione elettronica (Codice SDI o PEC):

D. OBBLIGHI DELL'ASSOCIATO (obbligatorio)

- Mi impegno a rispettare il Codice Deontologico FIMAA nello svolgimento della mia attività
- Mi impegno a partecipare al colloquio conoscitivo entro 30 giorni dall'adesione. **Firma X** _____

E. COPERTURA ASSICURATIVA (obbligatorio)

- Accetto in omaggio la polizza in convenzione FIMAA Torino / Italiana Assicurazioni

F. MODULISTICA (obbligatorio):

- Dichiaro di adottare la modulistica FIMAA e di provvedere al deposito della stessa, personalizzata con i miei dati, presso la Camera di Commercio
- oppure**
- Dichiaro di adottare una modulistica diversa e fornirò copia della stessa alla FIMAA TORINO entro 30 giorni dal deposito in Camera di Commercio

G. ALTRE INFORMAZIONI (facoltativo, barrare tutte le voci pertinenti):

Settore prevalente:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Locazioni | <input type="checkbox"/> Industriale |
| <input type="checkbox"/> Attività commerciali | <input type="checkbox"/> Commerciale |
| <input type="checkbox"/> Residenziale | <input type="checkbox"/> Merceologico (settore:) |

Zona operativa prevalente:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Torino Città | <input type="checkbox"/> Torino cintura (.....) |
| <input type="checkbox"/> Altra provincia (.....) | <input type="checkbox"/> Altro: |

NOTE:

.....
.....

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi art. 13 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) 2016/679 il sottoscritto dichiara di:

- FORNIRE IL CONSENSO NEGARE IL CONSENSO

→ Al trattamento dei propri dati personali per la ricezione delle circolari, delle newsletter e ogni altra forma di comunicazione a carattere informativo e commerciale gestita direttamente dal Titolare del trattamento.

- FORNIRE IL CONSENSO NEGARE IL CONSENSO

→ Alla trasmissione dei propri dati personali ad aziende ed enti partner di F.I.M.A.A. Torino per la gestione dei servizi relativi alle convenzioni e alle agevolazioni riservate agli associati, nonché per fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte diretti di servizi e prodotti.

- FORNIRE IL CONSENSO NEGARE IL CONSENSO

→ Al trattamento dei propri dati personali per la relativa diffusione tramite pubblicazione, con particolare riferimento al sito internet www.fimaatorino.it e all'albo dei soci, *consapevole che i dati indicati nella sezione "recapiti" del presente modulo, con la sola esclusione del cellulare personale, potranno essere pubblicati sul sito www.fimaatorino.it* (opzione liberamente modificabile dall'area personale di ciascun socio)

Data

Firma X _____