



UNINAIL

Associazione dei produttori e dei distributori di prodotti per la ricostruzione unghie

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCI EFFETTIVI

L'impresa (ragione sociale completa) _____

Indirizzo sede legale: Via _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Centralino _____ e-mail _____ Fax _____

nella persona del suo rappresentante legale

Cognome e nome _____ Carica _____

Considerati gli articoli 3 e 4 dello statuto UNINAIL e preso atto di tutti gli obblighi conseguenti, con particolare riferimento agli articoli 6, 7, 8, 9 e 28,

CHIEDE DI ADERIRE ALLA UNINAIL in qualità di socio effettivo

e a tale scopo comunica quanto segue:

UNITA' COMPONENTI L'IMPRESA

| |
|---|
| SEDE OPERATIVA: Indirizzo Cap Comune.....Provincia Centralino e-mailFax |
| ALTRA SEDE (*): Indirizzo Cap Comune.....Provincia Centralino e-mailFax |
| ALTRA SEDE (*): Indirizzo Cap Comune.....Provincia Centralino e-mailFax |

(* Sede/i stabilimento/i e/o sede/i produttiva/e e/o depositi



| Cariche sociali | Cognome e Nome | Legale rappresentante | |
|-------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Presidente | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Amministratore Delegato | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Titolare | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

Impresa aderente alle seguenti Associazioni: _____

Numero dipendenti: _____

Fatturato (settore Nails): _____

Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato: _____

Attività svolte:

(è possibile barrare più caselle)

- Produzione e/o lavorazione per conto proprio
- Produzione e/o lavorazione per conto terzi
- Distribuzione e/o commercializzazione al dettaglio
- Distribuzione e/o commercializzazione all'ingrosso
- Esportazione
- Importazione

Tipologie di prodotti:

(barrare le caselle interessate in corrispondenza dell'attività)

| | Fabbricati | Importati | Distribuiti |
|--|------------|-----------|-------------|
| Prodotti per capelli e cuoio capelluto | | | |
| Prodotti per il viso | | | |
| Prodotti per il trucco viso | | | |
| Prodotti per il trucco occhi | | | |
| Prodotti per le labbra | | | |
| Prodotti per le mani | | | |
| Prodotti per le unghie | | | |
| Prodotti per il corpo | | | |
| Prodotti per l'igiene corpo | | | |
| Prodotti per l'igiene della bocca | | | |
| Prodotti della linea maschile | | | |
| Prodotti di profumeria alcolica | | | |
| Prodotti dermoigienici per l'infanzia | | | |

Elenco dei marchi prodotti:

Elenco dei marchi distribuiti

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

L'Impresa opera nei seguenti canali:

- Acconciatura professionale
- Erboristeria
- Estetica professionale
- Farmacia
- Mass Market
- Profumeria



Segnalare di seguito eventuali Associati UNINAIL referenti:

Con questa domanda, l'impresa si impegna ad inviare, su richiesta, la documentazione sotto elencata e/o a consentire eventuali incontri e contatti, anche presso la propria sede, con i responsabili designati da UNINAIL.

- Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio (rilasciato in data non antecedente ai tre mesi);
- Copia dell'ultimo Bilancio civilistico, inclusa la Nota Integrativa (qualora non vi fosse l'obbligo di redazione del bilancio, allegare l'ultima dichiarazione dei redditi d'impresa);

Con la sottoscrizione della presente domanda si dichiara di accettare senza riserve lo Statuto di UNINAIL (presente sul sito) e le delibere degli organi dell'associazione.

Data _____ Firma _____



INFORMATIVA/RICHIESTA DI CONSENSO ADERENTI **Tutela della riservatezza**

UNINAIL, con sede legale in Bologna, in ossequio al disposto del decreto legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), informa che:

1. I dati richiesti all'atto dell'iscrizione ed ogni altro dato raccolto nel corso del rapporto associativo verranno inseriti nella nostra banca dati finalizzata a gestire il rapporto associativo secondo le norme previste dallo Statuto dell'Ente.
2. Il trattamento, di cui è Titolare UNINAIL ed incaricato ogni suo dipendente o collaboratore, è finalizzato alla gestione del rapporto associativo e potrà essere effettuato con o senza ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati. Detto trattamento comprenderà - nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza degli Associati – le operazioni strettamente necessarie allo scopo.
3. Il conferimento dei dati identificativi dell'Aderente è necessario per poter svolgere il rapporto associativo e l'eventuale rifiuto a fornire tali informazioni potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione delle attività previste dallo Statuto dell'Ente.
4. I dati, previo consenso dell'Aderente richiesto in calce a questa nota, potranno essere comunicati ad altri soggetti che condividono le finalità previste dallo Statuto, a Confindustria ed al proprio Sistema, nonché, eventualmente, ad organismi esterni interessati al mondo imprenditoriale e a contatti con le imprese. In caso di rifiuto del consenso l'Associazione non potrà svolgere in modo completo le proprie attività istituzionali.
5. Titolare del trattamento è UNINAIL, con sede in Bologna.
6. Responsabile del trattamento è il Presidente, domiciliato presso la citata sede Associazione.
7. Per avere piena chiarezza sulle operazioni che abbiamo riferito ed, in particolare, per ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati trattati in violazione della legge, chiedere l'aggiornamento o la rettifica o l'integrazione, per opporsi al loro utilizzo, per ottenere l'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento, ed esercitare gli altri diritti previsti dalla normativa sulla privacy, ci si potrà rivolgere al predetto Responsabile.

Consenso dell'impresa

Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto

nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa

dichiara, per conto della rappresentata, di consentire a quanto sopra esposto al punto 4 dell'informativa in relazione alle operazioni di comunicazione e diffusione dei dati relativi alla propria impresa.

Data: _____ Firma per consenso: _____