

SCHEMA DI ADESIONE

(Denominazione o Ragione Sociale dell'Ente)

(persona, Ente, ordine religioso, azienda che lo organizza e lo gestisce)

(indirizzo preciso dell'istituzione ed e-mail di riferimento)

(legale rappresentante e contatto)

(responsabile organizzativo e contatto)

Figura giuridica: _____

(indicare se: associazione non riconosciuta, associazione, fondazione o con riconoscimento della personalità giuridica, IPAB, ente concordatario, ente religioso, altra figura giuridica)

Servizio prestato in via principale: _____

(specificare se: centro servizi per anziani bassa o media intensità, centro diurno per anziani non auto o auto, CTRP, CA disabili (estensiva o diurna), CEOD, Centro Medico, Ambulatori, scuole di diverso ordine e grado, ecc...)

Altri Servizi attivi: _____

Numero medio di persone assistite all'anno: _____

Numero medio di dipendenti: _____

Numero medio di volontari: _____

Tipo CCNL applicato: _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA: _____

Associazione di Categoria alla quale aderisce _____

(UNEBA, AGIDAE, ARIS, URIPA, CONF COOPERATIVE... altro)

Il Legale Rappresentante (o delegato)

a) i dati forniti, comprese eventuali immagini trasmesse o rinvenibili sul sito istituzionale, sono necessari ai fini associativi e con la sottoscrizione della presente se ne autorizza il trattamento ai sensi del D.Lgs N. 196/2003, del GDPR UE 679/2016, D. Lgs 101/2018 e s.m.i..

b) Il titolare del trattamento dei dati, comprese le immagini dell'Ente, è A.D.O.A. – Associazione Diocesana Opere Assistenziali, Piazza Vescovado n. 7, Verona - info@adoa.it – tel. 3351468294 – fax 045992269.

_____, li _____.

Il Legale Rappresentante (o delegato)

Allegati:

1. Autocertificazione di soddisfazione dei requisiti minimi (**da compilare e restituire firmata a info@adoa.it**).