



**ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA PER I LAVORATORI DELLO SPETTACOLO
E DELLO SPORT**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE IMPRESA DI GESTIONE

RISERVATO AGLI OPERATORI ENPALS / SIAE

codice gruppo attribuito
dal sistema

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI IMPRESA DI GESTIONE

codice fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				partita IVA	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																			
sede ENPALS	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		ragione sociale	_____	forma societaria	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																			
indirizzo legale	_____			C.A.P.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																				
comune	_____			prov.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																																				
data di costituzione	<table border="1"><tr><td> </td><td>G</td><td>G</td><td> </td><td>M</td><td>M</td><td> </td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td> </td></tr></table>		G	G		M	M		A	A	A	A		n° iscrizione CCIAA	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				prov. CCIAA	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>					
	G	G		M	M		A	A	A	A																															
n° iscrizione Tribunale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				prov. Tribunale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			comune Tribunale	_____															
data iscrizione	<table border="1"><tr><td> </td><td>G</td><td>G</td><td> </td><td>M</td><td>M</td><td> </td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td> </td></tr></table>		G	G		M	M		A	A	A	A																													
	G	G		M	M		A	A	A	A																															

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

cognome	_____	nome	_____																																		
sexo	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		codice fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				data di nascita	<table border="1"><tr><td> </td><td>G</td><td>G</td><td> </td><td>M</td><td>M</td><td> </td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td> </td></tr></table>		G	G		M	M		A	A	A	A	
	G	G		M	M		A	A	A	A																											
prov.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			comune	_____																																
comune residenza	_____			C.A.P.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						prov.	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																									
indirizzo	_____																																				
allegati:	_____																																				

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di garantire, sotto la propria responsabilità civile e penale, la corrispondenza al vero dei dati contenuti nel presente modulo.

Per imprese non obbligatoriamente iscritte alla CCIAA, la richiesta dovrà essere corredata copia dell'atto costitutivo e statuto. L'impresa è tenuta a comunicare il verificarsi di qualsiasi variazione che comporti la rettifica dei dati forniti con la presente richiesta. In caso di mancata comunicazione entro il termine di trenta giorni dal verificarsi della variazione, le imprese saranno soggette alle sanzioni amministrative previste nei casi della fattispecie (art. 2 del D.L. 352/78, convertito con modificazioni dalla L. 467/78). Gli operatori SIAE rilasceranno copia del presente modello, datata e timbrata per ricevuta, sulla quale verrà registrato il numero del codice gruppo.

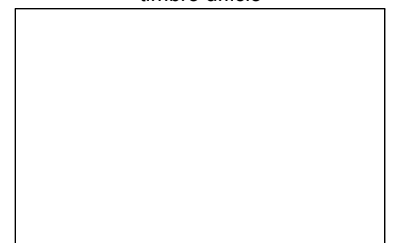
Nel caso in cui la presente richiesta sia presentata da una persona incaricata dall'impresa, dovrà essere esibita apposita delega. Il delegato dichiara sotto la propria responsabilità di aver preventivamente acquisito il consenso al trattamento dei dati, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

firma del Legale Rappresentante

RISERVATO AGLI OPERATORI ENPALS / SIAE

timbro ufficio

data presentazione	<table border="1"><tr><td> </td><td>G</td><td>G</td><td> </td><td>M</td><td>M</td><td> </td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td> </td></tr></table>		G	G		M	M		A	A	A	A		data acquisizione	<table border="1"><tr><td> </td><td>G</td><td>G</td><td> </td><td>M</td><td>M</td><td> </td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td> </td></tr></table>		G	G		M	M		A	A	A	A	
	G	G		M	M		A	A	A	A																	
	G	G		M	M		A	A	A	A																	



In caso di compilazione manuale, usare caratteri STAMPATELLO, penna nera a tratto spesso.



Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003

L'Enpals con sede in Roma, in viale Regina Margherita n° 206, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali da Lei forniti, inclusi i dati sensibili e giudiziari, vengono raccolti in osservanza e nei limiti stabiliti dal D.Lgs. n° 196/2003, dalle leggi e dai regolamenti, garantendo la sicurezza e la riservatezza degli stessi, nonché la loro integrità e disponibilità.

Il trattamento dei dati avviene al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale di competenza di questo Ente per effetto di disposizioni normative ed amministrative.

I dati verranno trattati anche con l'utilizzo di strumenti elettronici e/o procedure informatizzate.

Il conferimento dei dati, ad esclusione di quelli espressamente indicati come "facoltativi", è obbligatorio. Il mancato conferimento comporterebbe ritardi o renderebbe impossibile l'espletamento dei procedimenti richiesti e/o l'adempimento di obblighi di legge.

Il trattamento avverrà ad opera di personale dell'Enpals a ciò incaricato, per le finalità strettamente connesse all'espletamento dei relativi procedimenti.

Inoltre, i dati oggetto del trattamento potranno essere comunicati e/o conosciuti da altri soggetti pubblici o privati, comunitari o extracomunitari, qualora ciò si rendesse necessario ed indispensabile alla definizione del procedimento ovvero al conseguimento delle sue finalità istituzionali.

Altri soggetti potranno operare insieme all'Enpals quali contitolari del trattamento dei dati, determinando le finalità e le modalità del trattamento negli atti che ne regolano i rapporti, nonché provvedendo, ciascuno per le attività di propria competenza, all'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003.

Qualora Lei si rivolgesse alla SIAE per effettuare adempimenti amministrativi relativi all'Enpals, la stessa provvederà, per le attività di propria competenza, all'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, quale contitolare del trattamento dei dati.

Altri soggetti potranno essere nominati Responsabili del trattamento, con specifico atto di designazione.

La informiamo che potrà esercitare i diritti stabiliti dall'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003 rivolgendosi alla struttura territorialmente competente al procedimento in relazione al quale i dati sono stati conferiti.

Luogo e data

per presa visione
Firma dell'interessato
