

Spett.le Associazione Professionisti New - Format,
Via Michelangelo da Caravaggio n.106
80126 - Napoli
info@associazioneprofessionisti-new-format.it

Il sottoscritto:			
nato a		in data	
residente in	(Città)	indirizzo	(Via/Piazza)
tel.		e.mail	
Codice Fiscale		pec	
Iscrizione CTU nr.		Iscrizione Perito nr.	

chiede di essere ammesso in qualità di socio ordinario all'associazione professionale senza finalità di lucro Associazione Professionisti New-Format.

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti richiesti per l'ammissione (vedi documentazione allegata) e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti, le delibere degli organi sociali e il regolamento interno dell'associazione.

Si impegna inoltre a versare la quota sociale annuale deliberata
Quota associativa per l'anno 2024:

Unica rata da versare alla data d'iscrizione Euro 110.00

Frazionata = Prima rata da versare alla data d'iscrizione Euro 20.00 Successive Euro 10.00

A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale ed allega copia di bonifico bancario effettuato in data: _____ sul seguente conto corrente intestato a:

ASSOCIAZIONE PROFESSIONISTI NEW – FORMAT

Iban: IT 31 M 053 8739 8400 0000 3799 306

Modulo da inviare sulla email: info@associazioneprofessionisti-new-format.it

si prega di allegare:

Copia del bonifico

Copia del documento di riconoscimento

Luogo, Data, Firma

.....

Con la presente dichiara di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei propri dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presta pertanto il

consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Luogo, Data, Firma

.....
INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

Gentile sig./sig.ra

ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") di seguito denominato T.U., norma che disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali di cui l'Associazione Professionisti New-Format entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

Il trattamento è finalizzato unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'associazione stessa nei limiti delle disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

- a. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati;
- b. Le operazioni possono essere svolte con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati;
- c. Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

3. CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI.

I dati personali saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Titolare del trattamento è l'Associazione AMILS con sede in Fermo, Viadell'Università,16/D.

Responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'associazione AMILS.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa, nonché alla comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

(Luogo e data)

(firma leggibile)

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.Lgs.196/2003.

Luogo e Data

(firma leggibile)