

RISCHIESTA DI ISCRIZIONE AD ASSOPREVENZIONE**Il sottoscritto:**

COGNOME		NOME	
NATO/A A		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE		RESIDENTE A (Comune)	
INDIRIZZO		CAP	PROV.
TEL.	E-MAIL		PEC

CHIEDE

- di aderire ad Assoprevenzione – Associazione Europea per la Prevenzione¹,
- di rinnovare la propria iscrizione ad Assoprevenzione – Associazione Europea per la Prevenzione (tessera n. _____)
- e a tal fine

DICHIARA

- di conoscere ed accettare lo statuto e di assumere, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi, nelle misure e nelle forme determinate degli organi statutari, in via diretta, o tramite Istituti Convenzionati, anche ai sensi della legge 4 giugno 1973 n. 311 e successive modificazioni, unitamente, in quest'ultimo caso, al versamento dei contributi obbligatori stabiliti dalle norme;
- di aver provveduto al versamento della quota associativa tramite bonifico bancario intestato ad Associazione Europea per la Prevenzione su Banca Prossima IBAN IT26Y0335901600100000133249, con causale "quota associativa – rif. nome e cognome";
- di assumere ogni responsabilità in merito alla veridicità delle dichiarazioni, dei dati, delle informazioni e degli elementi identificativi trascritti nel presente modulo di adesione e nella scheda docente allegata allo stesso, impegnandosi a notificare all'associazione ogni eventuale variazione o modifica degli stessi, al fine di consentire una corretta gestione del rapporto associativo;
- di essere consapevole che l'adesione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno se non comunica per iscritto a mezzo raccomandata A/R almeno tre mesi prima della fine dell'anno solare la

¹ La presente domanda è soggetta ad accettazione con delibera del Consiglio direttivo

volontà di recedere. Fatti salvi altri obblighi statutari, il recesso produrrà effetto non prima dell'anno successivo a quello della presentazione.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, contenute nell'informativa allegata e pubblicata sul sito dell'associazione www.assoprevenzione.it, nell'apposita sezione <http://www.assoprevenzione.it/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali/>

- autorizza e presta esplicito consenso (necessario per l'esecuzione del rapporto associativo) al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla lettera a), b), c) dell'informativa.
 do il consenso nego il consenso
- autorizza e presta esplicito consenso (facoltativo) al trattamento dei dati personali con le modalità ivi indicate e per le finalità di cui alla lettera d), e) dell'informativa.
 do il consenso nego il consenso

LUOGO E DATA

FIRMA _____

(riservato alla segreteria)		
NOTE		
Iscrizione n.	Data	Scadenza