ASSISTENTI SOCIALI PER LA PROTEZIONE CIVILE - A.S.Pro.C - OdV.

Documentazione necessaria per l'iscrizione

- Domanda d'iscrizione all' Associazione "Assistenti Sociali per la Protezione Civile - A.S.Pro.C – OdV" in carta semplice.

- Versamento di € 50,00 mediante versamento sul c/c bancario:
  Iban: IT 74 F 03111 03250 000000002850
  Unione Banche Italiane S.C.P.A. -
  intestato a: Assistenti Sociali per Protezione Civile – A.S.Pro.C.

ASSISTENTI SOCIALI PER LA PROTEZIONE CIVILE - A.S.Pro.C. - OdV
Associazione iscritta all'Elenco centrale delle Organizzazioni di volontariato del Dipartimento della Protezione Civile
sede in Roma – via del Viminale n. 43 sc. B int. 6 – cap. 00184 – cod. fiscale 97851400586
E-mail: info@asproc.it

ASSISTENTI SOCIALI PER LA PROTEZIONE CIVILE - A.S.Pro.C - OdV.

DOMANDA D'ISCRIZIONE

___l___ sottoscritt___ _____

nat___ il ___/___/___ a _____, Prov. _____

codice fiscale _____

residente a _____, Prov _____

Via _____ n° _____, C.A.P. _____

telefono casa _____ ufficio _____ cellulare _____

indirizzo mail _____

domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) :

città _____, Prov _____

Via _____ n° _____, C.A.P. _____

CHIEDE

di essere ammessa/o a far parte della Associazione "Assistenti Sociali per la Protezione Civile - A.S.Pro.C. – OdV", in qualità di socio effettivo.

A tal fine dichiara:

- di essere iscritta/o all'albo degli Assistenti Sociali della regione _____ n. _____Sez.____
- di non aver ricevuto provvedimenti disciplinari
- di aver preso visione dello Statuto e Regolamento dell'Associazione e di condividerne le finalità
- di indicare i seguenti recapiti per tutte le comunicazioni dell'Associazione:

  Email:_____

  Pec:_____

  Cellulare: _____

ASSISTENTI SOCIALI PER LA PROTEZIONE CIVILE - A.S.Pro.C. - OdV
Associazione iscritta all'Elenco centrale delle Organizzazioni di volontariato del Dipartimento della Protezione Civile
sede in Roma – via del Viminale n. 43 sc. B int. 6 – cap. 00184 – cod. fiscale 97851400586
E-mail: info@asproc.it

Denominazione Ente/Datore di lavoro:

_____

Ambito lavorativo:_____

Nome e Cognome Responsabile dell'Ufficio di appartenenza:

_____

Indirizzo mail Responsabile Ufficio di appartenenza:

_____

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e Regolamento dell'Associazione e, nel caso di accettazione della presente domanda da parte del Consiglio Direttivo, si impegna a rispettare tutti gli articoli in essi contenuti e di presentare i documenti ivi richiesti.

In fede

Luogo e data

_____ FIRMA

_____

ASSISTENTI SOCIALI PER LA PROTEZIONE CIVILE - A.S.Pro.C. - OdV
Associazione iscritta all'Elenco centrale delle Organizzazioni di volontariato del Dipartimento della Protezione Civile
sede in Roma – via del Viminale n. 43 sc. B int. 6 – cap. 00184 – cod. fiscale 97851400586
E-mail: info@asproc.it

INFORMATIVA E CONSENSO

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/03

Gentile Socio,
l'Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/03 (Codice della privacy), garantendo la riservatezza e la protezione dei dati.

Finalità e modalità del trattamento

I dati saranno utilizzati, dalle persone incaricate dall'Associazione, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge

Dati sensibili

Il trattamento di dati sensibili ex art. 1, lett. d del Codice sarà effettuato nei limiti di cui alle autorizzazioni del Garante n. 2/08 e n. 3/08, e loro successive modifiche.

Diritti dell'interessato

Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che Ti riguardano.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO

Io sottoscritto/a ……..

AUTORIZZO/DO' IL CONSENSO

□ al trattamento dei miei **dati personali**, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa
□ al trattamento dei miei **dati sensibili**, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

……, lì ……

L'interessato
(firma leggibile)

ASSISTENTI SOCIALI PER LA PROTEZIONE CIVILE - A.S.Pro.C. - OdV
Associazione iscritta all'Elenco centrale delle Organizzazioni di volontariato del Dipartimento della Protezione Civile
sede in Roma – via del Viminale n. 43 sc. B int. 6 – cap. 00184 – cod. fiscale 97851400586
E-mail: info@asproc.it