

DOMANDA DI AMMISSIONE

SPETT. ASSOCIAZIONE RESTAURATORI D'ITALIA
CONSIGLIO DIRETTIVO
SEDE

OGGETTO: domanda di ammissione all'A.R.I. Associazione Restauratori d'Italia

Il/La sottoscritto/a
nato/a
il.....
C.F.....
residente in
C.A.P.
tel.....
e-mail.....
titolo di studio
conseguito attraverso un corso formativo della durata di anni
corrispondenti ad ore rilasciato da
in data ,

CHIEDE

l'iscrizione all'A.R.I., Associazione Restauratori d'Italia in qualità di

- socio ordinario
- socio neo diplomato
- socio in formazione

Allega la seguente documentazione, comprovante i requisiti richiesti dall'art.6 dello Statuto, autenticata secondo le modalità previste dal D.P.R. 445/2000 :

- ;
- ;
- ;
- ;
- ;
- ;
- ;
- ;
- ;

A tal fine dichiara di aver letto e di approvare lo STATUTO che regola l'Associazione e di aver letto ed approvare il CODICE DEONTOLOGICO al quale si impegna ad attenersi scrupolosamente.

Data

Firma

Dichiara, inoltre, nel caso sia accettata la propria domanda di ammissione, di volere essere inserito nell'elenco di garanzia redatto dall'Associazione che verrà pubblicato sul sito e diffuso nei canali pubblici e privati .

A tale fine di voler essere inserito con i seguenti dati

Nominativo (nome cognome).....
Tipo di socio.....
Modo di esercizio dell'attività*
Settore di attività.....
Indirizzo mail.....

Data

Firma

* ditta individuale, società, dipendente pubblico, libero professionista etc.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13
DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196**

Gentile socio,

Ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003 recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali” la scrivente Associazione, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il trattamento dei dati si svolge nel rispetto dei diritti delle libertà fondamentali, nonché nella dignità dell’interessato, con particolare riferimento alla riservatezza e all’identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

Il “titolare” del trattamento dei dati è l'A.R.I. Associazione Restauratori d’Italia, che ha sede in Roma (Italia), Via Barrili 16 00152. I dati trattati hanno luogo presso la predetta sede dell'A.R.I. Associazione Restauratori d’Italia e sono curati solo dai membri del Consiglio Direttivo. Nessun dato viene comunicato o diffuso. I dati personali forniti dai soci sono utilizzati al solo fine di eseguire il servizio o la prestazione richiesta e sono comunicati a terzi nel solo caso in cui ciò sia a tal fine necessario (servizio di spedizione delle pubblicazioni dell'Associazione, materiale informativo o servizi on line).

I dati da Lei forniti, o comunque disponibili presso la nostra Associazione, saranno oggetto di trattamento con strumenti elettronici e non elettronici e saranno trattati per poter soddisfare le richieste del socio interessato a ricevere informazioni da parte della scrivente associazione. La informiamo che il rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, comporterebbe l’impossibilità, per l’A.R.I., a dar corso ai rapporti informativi medesimi.

Il conferimento di altri dati, riferibili ad attività di marketing per analisi ed indagini di mercato, attività promozionali, etc, non pregiudica l’ottimale esecuzione delle prestazioni, tuttavia, l’eventuale rifiuto renderà impossibile proporre iniziative commerciali e convenzioni offerti dalla nostra Associazione.

Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all’art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del Responsabile del trattamento.

Data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a

il , ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 in tema di
autodichiarazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo n° 46 del D.P.R.
445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- Che la presente fotocopia, composta di n pagine, è conforme all'originale.

Data

Firma

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per l'anno 2012 le quote sociali sono le seguenti

Nuovi iscritti

140,00 Euro

Soci ordinari

120,00 Euro

Neo diplomati

80,00 Euro

Studenti Scuole Alta Formazione

gratuita

Il versamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico presso

Banca Popolare di Ancona

Via Cipro 4

c/c 772/3639/50

ABI 5308

CAB 03204

indicando nella causale: Iscrizione A.R.I. - Anno 2011.

I soci, in regola con i pagamenti delle quote associative, hanno diritto alla tessera di riconoscimento emessa annualmente nonché all'inserimento nell'elenco di garanzia.

ATTENZIONE:

I nuovi soci non devono provvedere al pagamento della quota associativa prima di aver ricevuto conferma dell'ammissione da parte dell'Associazione. Il pagamento delle quote non dà diritto alla qualifica di socio senza il possesso dei requisiti (art.6 dello Statuto) e la ratifica da parte dell'Assemblea (art. 7 dello Statuto).