



## RICHIESTA DI ISCRIZIONE - ANNO 2018

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Residenza via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Contatti: 1 Link pagina sito Web, o Blog, o Facebook, o Twitter, o Instagram \_\_\_\_\_

\*In qualità di Rappresentante Legale, Presidente dell'ASS./ ENTE \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita iva \_\_\_\_\_

Chiedo di aderire, in qualità di Socio all'Associazione Professionale Esseri Consapevoli A.P.E.C. accettandone in ogni sua parte il vigente regolamento.

- Come socio.
- Come socio tirocinante in formazione
- Come associazione/Enti

Indirizzo per l'invio di corrispondenza	Quota Associativa
Nome del Socio _____ Indirizzo _____ Cap _____ città _____ (___)	<input type="checkbox"/> € 55,00 SOCIO <input type="checkbox"/> € 55,00 SOCIO TIROCINANTE IN FORMAZIONE <input type="checkbox"/> € 120,00 ASSOCIAZIONE/ENTE

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario Banca Prossima Coordinata IBAN- IT 74 0 03359 01600 100000152132

intestato a "APEC - ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE ESSERI CONSAPEVOLI

\*\*(indicare nella causale) - COGNOME E NOME - ANNO DI ISCRIZIONE – (RINNOVO)

effettuato in data \_\_\_\_\_

- Post-pay Evolution n. 5333171053089187 scadenza 09/22

Intestata "Lucia Di Maria" cod. fisc DMRLCU62E55L013 (presidente e legale Rappresentante) comunicare avvenuto pagamento in segreteria con ricevuta.

effettuato in data \_\_\_\_\_ Da \_\_\_\_\_

- Contanti

**Dichiaro di aver preso visione dei documenti ufficiali della composizione degli organi responsabili di A.P.E.C. di aver letto lo statuto sociale, carta dei valori, il codice di condotta, codice deontologico e regolamenti interni, di accettarli incondizionatamente e mi impegno a rispettarli.**

**Data e luogo** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Dichiaro di aver preso visione della “Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 Il D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali);**

vedi sito A.P.E.C. italia [www.apecitalia.org](http://www.apecitalia.org)) e autorizzo A.P.E.C. al loro trattamento

• La informo che I dati da Lei forniti (nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo postale, codice fiscale e indirizzo e-mail) sono raccolti i soli fini dello svolgimento delle attività istituzionali previste statutariamente nonché per adempiere agli obblighi di legge;

• I Suoi dati saranno trasferiti solo a consulenti fiscali, studi legali, studi notarili, altre società e fornitori. Saranno conservati per il tempo necessario richiesto dalle normative civilistico-fiscali.

• In qualunque momento Lei potrà chiedere per via postale o mail al Titolare del trattamento dei dati la verifica, modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni.

Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma, tel. 06.696771, E-mail: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it)

**Consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ATTESTA La VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA dei dati sopra dichiarati e che rispondono a verità.**

**Data e luogo** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori:**

- 1. ISCRIZIONE COMPILATA, FIRMATA, BARRARE CASELLA SCELTA, SOCIO O ASSOCIAZIONE**
- 2. CURRICULUM VITAE (DEBITAMENTE COMPILATO IN TUTTE LE PARTI) CON ATTESTATI DI PROVENIENZA**
- 3. DOCUMENTO IDENTITA FRONTE/RETRO IN CORSO DI VALIDITA'**
- 4. COPIA RICEVUTA PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA**

\*Da compilare solo in caso di Rappresentante Legale / Presidente dell'associazione richiedente

\*\* Nella Causale di versamento per Iscrizione: ANNO DI ISCRIZIONE – COGNOME E NOME (esempio: Nuovo – 2018 – Bianchi Marco).

PER ASSOCIAZIONE/ACCADEMIA/SCUOLA AGGIUNGERE IL NOME COMPLETO DELLA SUDETTA (esempio: Nuovo - 2018 – Bianchi Mario – Associazione La Farfalla)

Causale di versamento per rinnovo Iscrizione: RINNOVO – ANNO DI RINNOVO – NUMERO D'ISCRIZIONE ALL'ELENCO A.P.E.C. – COGNOME E NOME (esempio: Rinnovo – 2018 – n° ... iscrizione all'Elenco A.P.E.C. – Bianchi Marco).

Il presente modulo firmato con il materiale, va inviato a [segreteria@apecitalia.org](mailto:segreteria@apecitalia.org)

In caso di pagamento tramite PostePay Evolution. Contattare la segreteria., mandare fotocopia della ricevuta di pagamento con nominativo e inserire i dati nell'iscrizione.

