



DOMANDA DI AMMISSIONE SOCI

(compilare in stampatello leggibile)

Al Presidente SIRTES

Data ____/____/____

Il Sottoscritto

Cognome/Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

CAP _____ Prov. _____ Regione _____

In Via _____

Tel. _____ Fax: _____

Cellulare _____ e-mail _____ @ _____

Codice fiscale _____ (obbligatorio)

Qualifica Professionale: Farmacista Fisioterapista Infermiere
 Medico Chirurgo Podologo Altro _____

(*) l'indirizzo e-mail è fondamentale per poter essere periodicamente aggiornati su tutte le attività dell'Associazione. Si prega di scriverlo in STAMPATELLO

Chiede di essere ammesso quale Socio Ordinario di Sirtes (Scuola Internazionale di Riparazione Tessutale) per l'anno _____

Dichiara **sotto la propria responsabilità** quanto segue:

di essersi Laureato/Diplomato in _____

nell'anno _____, e di essere Specializzato in _____

Di aver conseguito la Laurea/Diploma presso _____

nella Città di _____

e di prestare attualmente attività presso la seguente struttura:

Denominazione struttura: _____

Indirizzo: _____

In qualità di: **Dipendente** **Libero professionista**

Soci presentatori

1° Socio _____ Firma _____

2° Socio _____ Firma _____

A norma delle Statuto, art. 9, le domande di ammissione verranno esaminate dal Consiglio Direttivo di SIRTES nella prima riunione dopo il ricevimento della Domanda

Riservato al Consiglio Direttivo SIRTES

Accettato Non Accettato Necessario acquisire ulteriori dati



DOMANDA DI AMMISSIONE SOCI (compilare in stampatello leggibile)

Il sottoscritto allega alla presente l'attestazione di pagamento della quota associativa per l'anno in corso, che in caso di non accettazione della domanda verrà restituita.

Quota associativa: 10,00 €

Forma di pagamento: **contanti**

bonifico bancario (intestato a Sirtes) Banca di Pisa e Fornacette – Filiale di Pisa 1

IBAN: IT 29 W 08562 14001 000010723559

Inoltre con la presente domanda di iscrizione si impegna a:

- 1) Osservare le norme statutarie in vigore e tutte quelle che dovessero essere in futuro deliberate.
- 2) Osservare il Regolamento interno in vigore i relativi aggiornamenti che dovessero essere applicati
- 3) Osservare le disposizioni del Consiglio Direttivo dell'Associazione

Data: _____

Firma _____

Informazione e consenso al trattamento dei dati personali qualora la domanda di ammissione abbia esito positivo:

Il/la Sottoscritto/a, con la firma apposta sulla presente richiesta di iscrizione manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto Legislativo n.196/03 e s.m.i.. ed è stato informato che i dati personali degli iscritti all'associazione "SIRTES", trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e al RE 679/2016 (cd GDPR), e forniti direttamente dagli interessati, sono raccolti al momento della iscrizione e trattati in forma cartacea ed informatica per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione delle attività dell'associazione, la gestione della mailing list sul sito web, l'informazione commerciale con aziende sponsor e l'invio di materiale pubblicitario. Il mancato conferimento dei dati personali, che sono conservati presso gli uffici di CCI-Centro Congressi Internazionale s.r.l, sede della Segreteria operativa SIRTES, comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa. I dati potranno essere comunicati soltanto agli organi preposti a verificare e controllare la regolarità di tali adempimenti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa ex articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e RE 679/2016 (cd GDPR), pubblicata sul sito web www.aiuc.it e di essere a conoscenza che può esercitare il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti dell'articolo 7 del Codice della Privacy rivolgendosi al Titolare del trattamento dati, che è la Scuola Internazionale di Riparazione Tessutale, nella persona del Presidente e legale rappresentante della stessa, che ha individuato il Responsabile del trattamento, gli Incaricati e gli Amministratori di Sistema e ha impartito loro le necessarie indicazioni operative per il corretto trattamento dei dati.

Data: _____

Firma _____

PROCEDURA

- La richiesta di un nuovo socio deve essere presentata da almeno due soci;
- Il richiedente deve fornire sotto la sua responsabilità un curriculum scolastico e professionale (con particolare riferimento alle esperienze in campo vulnologico);
- Le domande complete di ogni informazione e documento richiesto saranno sottoposte all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo SIRTES nella prima riunione utile
- Il richiedente riceverà riscontro dell'esame da parte del CD SIRTES dalla Segreteria
- **Tutta la documentazione richiesta è da spedire o consegnare alla segreteria operativa:
Centro Congressi Internazionale srl – Via San Francesco da Paola, 37 10123 Torino –
info@sirtes.it**