

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/P.ZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_

PROVENIENZA-RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

NELLA SUA QUALITÀ DI (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA – DATO OBBLIGATORIO):

CHIEDE DI ADERIRE A E DI ESSERE ISCRITTO NEL LIBRO SOCI DELL'ASSOCIAZIONE NELLA SEGUENTE CATEGORIA:

SOCIO FONDATORE ☐

SOCIO ORDINARIO ☐

SOCIO SOSTENITORE - in qualità di Presidente ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐

Consigliere di amministrazione ☐ Amministratore unico ☐ Legale rappresentante ☐ Componente ☐ Socio ☐ Associato ☐

Della/del Società \_\_\_\_\_ ☐ Associazione \_\_\_\_\_ ☐

Fondazione \_\_\_\_\_ ☐ Ente \_\_\_\_\_ ☐ Istituto \_\_\_\_\_ ☐

SOCIO ADERENTE (professioni sanitarie) ☐

La presente adesione è RICHIESTA A TITOLO GRATUITO (nulla è dovuto all'A.C.E.) e s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo esplicita richiesta di recesso.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente, senza eccezione alcuna, il vigente statuto dell'Associazione Contribuenti Enpam e di averne ricevuta copia.

Si allega un documento di riconoscimenti valido

Luogo e data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In Fede

Firma dell'aderente

Informativa schedati adesione Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196, l'Associazione Contribuenti Enpam (in sigla A.C.E.) informa che i dati che lo riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali. I dati saranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza adottate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali. Il conferimento di tali dati è obbligatorio. I dati personali relativi al trattamento in questione sono trattati esclusivamente dai soggetti incaricati da A.C.E. e per mezzo dei quali l'erogazione dei servizi è resa possibile. I dati raccolti vengono comunicati agli Enti pubblici nei limiti della normativa specifica di riferimento. - Il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione A.C.E. con sede legale in Roma in Viale Parioli 79H Cap : 00197 - nella persona del suo legale rappresentante pro tempore. Il Titolare provvede alla nomina di Responsabili del trattamento che tratteranno i dati; i nominativi sono contenuti in un elenco completo a disposizione agli atti dell'associazione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, accedendo ai propri dati e chiedendo, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco degli stessi.

Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta scritta indirizzata ad Associazione Contribuenti Enpam - Viale Parioli 79h - 00197 Roma, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, in caso di diritto di accesso e di autodeterminazione informativa.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, acquisisce le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Da il consenso ☐ Nega il consenso ☐

al trattamento dei dati personali da parte di A.C.E. per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

Da il consenso ☐ Nega il consenso ☐

al trattamento dei dati sensibili da parte di A.C.E. per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

Luogo e data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'aderente

La presente richiesta di adesione all' A.C.E. è accettata dal  
Consiglio Direttivo Nazionale  
Firma del Presidente