



**Domanda d'iscrizione quale Socio dell'Associazione Professionale e di categoria A.I.O.S.A.**

Letto lo Statuto, il Regolamento ed il Codice Etico e Deontologico dell'Associazione Internazionale Operatori di Summa Aurea®

io sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL. FISSO \_\_\_\_\_ TEL. CELLULARE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

chiedo di iscrivermi quale socio per l'anno 2024, impegnandomi a condividerne i principi animatori.

A tal fine:

1. corrispondo la quota associativa annuale pari, per l'anno sociale 2024, a € 90,00 (novanta euro), a mezzo di:
  - bonifico bancario intestato a: AIOSA  
IBAN: IT74Q0101584902000070786817  
Causale: Iscrizione AIOSA 2024
  - contanti
2. invio o recapito la presente domanda (compilata e firmata) via mail a: [segreteria@aiosa.org](mailto:segreteria@aiosa.org), insieme agli allegati sotto indicati; prendo atto che l'anno sociale inizia il 1° gennaio e termina il 31 dicembre
3. Prendo atto che, nel caso non versassi le successive quote associative annuali entro tre mesi dal termine del precedente anno sociale, perderò i diritti relativi all'elettorato attivo e passivo e a tutti i diritti riservati ai soci attivi e quotizzanti.

Chiedo, inoltre, di essere iscritto nell'elenco dei professionisti dell'Associazione di livello come:

**Operatore in Formazione**

Allego alla presente:

1. n. 1 foto tessera
2. CV professionale datato e firmato
3. Fotocopia C.I. fronte retro
4. Copia della attestazione di pagamento della quota sociale

**Luogo, data** \_\_\_\_\_ **Firma per accettazione** \_\_\_\_\_

**Dati da inserire nella Scheda personale del Registro AIOSA**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PROFESSIONE VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ REGIONE \_\_\_\_\_

TEL UFFICIO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ WEB: \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

**Luogo, data** \_\_\_\_\_ **Firma per accettazione** \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA EX ART. 13 GRDP

L'Associazione tratterà i Suoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per le finalità sociali contenute nello Statuto e regolamenti dell'Associazione *AIOSA*, per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per:

- *la corrispondenza e rintracciabilità dei soci, la convocazione alle assemblee*
- *il pagamento delle quote associative*
- *l'adempimento degli obblighi di legge*
- *l'invio del notiziario dell'associazione (facoltativo)*
- *la tenuta del Registro dei Professionisti di Summa Aurea® (facoltativo)*

I trattamenti dei dati saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica.

*I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi al di fuori dei fini statutari.*

*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. Il conferimento degli altri dati è facoltativo.*

I dati collezionati saranno custoditi presso la sede dell'Associazione dal responsabile, Sig. Roberto Fabbroni.

**Diritti dell'interessato.** Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail [presidente@aiosa.org](mailto:presidente@aiosa.org) o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione.

**Durata della conservazione dei dati:** i dati saranno conservati per la durata dell'affiliazione all'Associazione.

**Titolare del trattamento** è: "Associazione Internazionale Operatori Summa Aurea®", Loc. Bilianusaldu snc – Arzachena (SS)

**Rappresentante Legale:** Roberto Fabbroni, cod. fisc. FBBRRT70E24A390I Mail: [presidente@aiosa.org](mailto:presidente@aiosa.org)

**Luogo, data** \_\_\_\_\_ **Firma per accettazione** \_\_\_\_\_

**Do il consenso a ricevere il notiziario dell'Associazione all'indirizzo e-mail da me rilasciato. Potrò revocare tale consenso in ogni momento tramite comunicazione e-mail all'indirizzo: [presidente@aiosa.org](mailto:presidente@aiosa.org)**

**Luogo, data** \_\_\_\_\_ **Firma per accettazione** \_\_\_\_\_

**Do il consenso alla pubblicazione dei dati da me conferiti sul registro dei professionisti dell'Associazione, pubblicato sul sito [www.aiosa.org](http://www.aiosa.org)**

**Potrò revocare tale consenso in ogni momento tramite comunicazione e-mail all'indirizzo: [presidente@aiosa.org](mailto:presidente@aiosa.org)**

**Luogo, data** \_\_\_\_\_ **Firma per accettazione** \_\_\_\_\_