

 Viale XXIV Maggio, 28/D 87100 - COSENZA	Modello 7.05 A	Data di Revisione	Indice di Aggiornamento
	Titolo: Domanda di Adesione	26/10/2012	Rev. 1

DOMANDA DI ADESIONE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ (Prov. _____) il _____ Residente _____

VIA _____ N° _____ TEL _____

C.F. _____ Titolo di studio _____

D I C H I A R A

Di conoscere e di accettare lo statuto della **NEMESI A.C.E.S.**, e di aderire alla medesima, assumendo insieme con i diritti, gli obblighi conseguiti.

In particolare si impegna a versare i contributi associativi nelle misure e nelle forme determinate dagli Organi statuari e per l'anno 2020 versa una quota associativa speciale di € **200,00**, all'atto della sottoscrizione della presente domanda.

La quota speciale dà diritto alla frequenza per il corso abilitante per un totale di 40 ore inerente al corso di: “
ADDETTO SANIFICAZIONE”

Il Sottoscritto, con la firma in calce dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti che risultano necessari per l'accesso al corso e nella fattispecie:

Essere Cittadino italiano, di essere maggiorenne, di non aver ne carichi ne condanne penali, di essere in possesso di diploma di scuola media inferiore.

Dichiara, inoltre, che frequenterà il corso presso la sede corsuale di Via XXIV Maggio, 28/D nei giorni e con gli orari stabiliti dalla Direzione dell'Associazione.

La presente delega ha la durata di anni uno e rinnovabile in assenza di disdetta.

Dichiara, inoltre, di autorizzare la **NEMESI A.C.E.S.** a trattare i dati personali secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 (Codice sulla Privacy)

Luogo e data _____

PER ACCETTAZIONE

TUTELA DELLE INFORMAZIONI D. Lgs. 196/2003 (Codice sulla Privacy)

La Nemesi A.C.E.S. consapevole delle sanzioni civili e penali, si impegna a trattare i dati che vengono forniti nel rispetto della D. Lgs. 196/03 sulla tutela della privacy e delle informazioni personali. Ai sensi del vigente Codice della privacy (D.lgs n. 196/2003) sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato codice e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali; lo stesso potrà consultare, integrare, modificare o chiedere la cancellazione dei dati da lui forniti ed in possesso della Nemesi A.C.E.S. inviandone comunicazione al responsabile del trattamento dr.ssa Gina Fiorita, presso **la Nemesi A.C.E.S. con sede legale ed operativa in Via XXIV Maggio, 28/D -87100 COSENZA o al n° di fax 098477802, e-mail: ginafiorita@tiscali.it**