

MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE



Al Segretario del Consiglio Direttivo
dell'Associazione **Italia-Associazione
Psicologia dell'Aviazione**
Viale Dei Promontori n. 310/F
Cap 00122 – Roma
C.F.96422400588
IBAN: IT92G0200805153000105668304

Il/la sottoscritto/a (cognome/nome) _____

nat __ a _____ (____), il _____

codice fiscale _____

residente a (Comune) _____,

Via _____, n° _____, Telefono _____,

email _____ (valida anche per convocazioni ufficiali)

in qualità di (barrare con una "X"):

- persona fisica/professionista;
- rappresentante legale della società _____,
iscritta alla Cciaa di _____ con codice fiscale _____;
- dichiarando qui di aver preso visione dello Statuto che regola l'Associazione, di accettarlo in tutti i suoi articoli, ed in particolare di aver letto attentamente e condiviso gli **artt. 2, 3, 4, 5, 6, 14 e 16 (firma)** _____;
- condividendo la democraticità stabilita dalla struttura, i requisiti per l'elettività e la partecipazione alle assemblee, la gratuità delle cariche associative;
- consapevole che i soci possono svolgere su richiesta o volontariamente anche attività non retribuita (salvo il rimborso delle spese anticipate dal socio in nome e per conto dell'Associazione, preventivamente autorizzate dal Consiglio direttivo o dal Tesoriere come previsto dall'art.10 dello statuto);
- consapevole del fatto che l'Associazione si è dotata o può dotarsi di Regolamenti interni;
- consapevole delle finalità di interesse sociale che l'Associazione promuove;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Segretario del Consiglio Direttivo l'eventuale variazione anche di uno solo dei dati sopra riportati;
- impegnandosi a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro o finalità personali;

- esonerando fin d'ora l'Associazione ed i suoi legali rappresentanti da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei suoi confronti e da ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia volontariamente che involontariamente, per infrazione alle norme emanate dallo Statuto e dai Regolamenti sopra citati
(firma) _____;
- dichiarando di essere consapevole che il mancato versamento della quota annuale comporta la cancellazione dalla posizione di associato;
- consapevole che in caso di recesso volontario la comunicazione deve avvenire per raccomandata A/R inviata presso la sede dell'Associazione e all'attenzione del Segretario;

CHIEDE

Di essere iscritto(a) all'associazione **Italia-Associazione Psicologia dell'Aviazione** in qualità di (barrare con una "X"):

- Socio Ordinario
- Socio Aggregato
- Socio Affiliato
- Socio Studente
- Socio Sostenitore

A tal fine allega:

- autocertificazione del proprio curriculum vitae (se persona fisica);
- copia documento di riconoscimento valido e codice fiscale;
- in caso di società: visura della Camera di Commercio nonché copia di un documento di riconoscimento e codice fiscale dell'amministratore;
- attestazione versamento quota associativa.

Distinti saluti

Luogo _____

Firma dell'interessato

Data _____

***Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

Il/la sottoscritto/a (cognome/nome) _____

dà il suo consenso al trattamento dei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Luogo _____

Data _____

Firma dell'interessato _____