



**SCHEDA ADESIONE A FENIMPRESE SANITA'
INSIEME PER SALUTE E BEN-ESSERE**

DOMANDA DI AMMISSIONE SOSTENITORE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato a _____ Provincia _____ in qualità di _____
della ditta _____ con sede a _____
via _____ n° _____ Provincia _____ CAP _____
Partita IVA: _____ Codice Fiscale: _____
tel. _____ E-mail: _____
esercitante l'attività / professione di: _____

CHIEDE

di essere ammesso quale **SOSTENITORE** dell'associazione FenImprese Sanità – Insieme per Salute e Ben-Essere. In particolare si impegna a versare la quota annuale pari a **€ 110,00** tramite bonifico, assegno o contante.

IBAN: IT45X0888302408034000342801 Intestato a: FENIMPRESE SANITA' – INSIEME PER SALUTE E BENESSERE
Sede Legale: Via Giuseppe Massarenti 46M, 40138 Bologna

Causale: Quota annuale sostenitore - Nome e cognome

Una volta effettuato il bonifico inviare copia a **info@fenimpresesanita.it**

La quota:

- ha validità annuale a decorrere dalla data di iscrizione e non è frazionabile, inoltre si intende tacitamente rinnovata di anno in anno;
- l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, deve pervenire tramite posta elettronica all'indirizzo: info@fenimpresesanita.it entro 60 giorni prima della data di rinnovo tacito.

DICHIARA DI:

1. Avere preso visione e di accettare integralmente lo statuto e il regolamento dell'associazione;
2. Impegnarsi al versamento della quota annuale stabilita dal Consiglio Nazionale;
3. Accettare le deliberazioni degli organi sociali dell'associazione, in quanto non contrarie alle legge;
4. Di autorizzare l'Associazione, in persona del suo Presidente, del suo Organo direttivo e dei suoi delegati, collaboratori, consulenti e/o responsabili di trattamento, al trattamento ed alla comunicazione dei dati propri dati personali, anagrafici, fiscali, sanitari, che saranno utilizzati solo ai fini dell'adempimento delle obbligazioni di contenuto disciplinate dallo statuto e per ulteriori necessità specificatamente autorizzate, nel rispetto della normativa vigente in tema di Privacy (D. Lgs.vo n. 196/2003), con tutti i diritti riconosciuti dal medesimo e dallo Statuto della FenImprese Sanità – Insieme per Salute e Ben-essere, qui espressamente richiamato a fare parte integrante.



**SCHEDA ADESIONE A FENIMPRESE SANITÀ
INSIEME PER SALUTE E BEN-ESSERE**

In particolare, sottoscrivo qui espressamente l'informativa seguente ai sensi dell'art.13 D.Lgs.vo 196/2003:

- A) Finalità del trattamento dei dati. Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'attività commerciale svolta.
- B) Modalità del trattamento dei dati. a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati. In ogni caso essi sono trattati in modo da garantire la loro sicurezza e riservatezza. c) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.
- C) Conferimento dei dati. Il conferimento da parte Sua dei dati richiesti è indispensabile per instaurare o proseguire con noi il rapporto in qualità di nostro socio. Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.
- D) Rifiuto di conferimento dei dati. L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.
- E) Comunicazione dei dati. I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori interni e esterni, ditte fornitrici, banche, assicurazioni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.
- F) Diffusione dei dati. I dati personali possono essere unicamente diffusi fra i soggetti che hanno accesso ai locali ove possono venire affissi elenchi ed avvisi che riportano dati relativi ai soci.
- G) Diritti dell'interessato. L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.
- H) Titolare del trattamento. Titolare del trattamento è l'Associazione Sindacale FenImprese Sanità – Insieme per Salute e Ben-essere, in persona del Presidente nazionale pro tempore.

8. AUTORIZZA ESPRESSAMENTE l'invio di comunicazioni istituzionali, informative e promozionali da parte dell'associazione, anche tramite newsletter elettroniche, SMS, messaggistica o altri strumenti digitali.

Letto, confermato e sottoscritto.

Li _____ DATA / / Firma sostenitore con timbro azienda _____	Timbro e Firma Associazione _____
--	--

*Si allega, in copia, documento di identità in corso di validità e visura camerale (per le sole persone giuridiche).