Spett. le Consiglio Direttivo del CISMAI

Coordinamento Italiano dei Servizi

contro il Maltrattamento e l’Abuso dell’Infanzia

 C.F. e P.IVA 10883630153

Via Castellaccio 4, 41051 Castelnuovo Rangone (MO)

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE INDIVIDUALE ALL’ASSOCIAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ………………………

nato/a a ……………il ………….. residente in Via………………….n. ………

Comune ……………. CAP…………….. Provincia ……..

Tel. Cell. ………. E-mail…………

C.F.

PIVA

Professione Iscrizione n…. Ordine di ….

**CHIEDE**

 a questo Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio del Coordinamento Italiano dei Servizi contro Il Maltrattamento e l’Abuso dell’infanzia (CISMAI) condividendone le finalità istituzionali.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo. Individuo come sistema di comunicazione l’e-mail all’indirizzo sopra indicato richiedendo con tale mezzo le informazioni sulle attività formative future di CISMAI.

Si allegano i seguenti documenti:

1. scheda di approfondimento…..
2. informativa ex art.13 DGPR e consenso trattamento

Luogo……….data……….

Firma…………………………………

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del Regolamento. UE 2016/679 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l’iscrizione siano comunicati agli enti con cui CISMAI collabora e da questi trattati nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Titolare dei suddetti trattamenti è il CISMAI c/o Cooperativa Paradigma, C.so Stati Uniti 11/h 10128 Torino.

Il sottoscritto con la sottoscrizione della presente richiesta di adesione al CISMAI, autorizza il CISMAI a pubblicare i propri dati personali sul sito internet dell’Associazione, nonché a comunicarli a terzi, persone fisiche o giuridiche, in Italia o all’estero che per conto e/o nell’interesse dell’Associazione, svolgano attività connesse, strumentali o di supporto alla stessa ai fini del perseguimento degli scopi istituzionali dell’Associazione.

Luogo ………… data…………..

Firma