



**Al Comitato Direttivo della  
Ars Psico  
Associazione per la Ricerca e lo Studio delle Scienze Sociali  
Corso Trieste n.42 – 81100 Caserta**

## **MODULO D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE ARS PSICO**

Il sottoscritto/a .....

Nato/a.....Prov.....il.....

e residente a.....Via.....n°..... C.A.P.....

Tel.....Cell.....E-mail.....

Cod. Fisc..... P.IVA.....

Titolo di Studio..... Professione.....

dopo aver letto e accettato lo Statuto dell'Associazione **ARS PSICO** e il suo regolamento interno, presente anche sul sito internet **arspsico.it**,

### **CHIEDE**

di entrare a far parte dell'Associazione **ARS PSICO**, salvo approvazione del Consiglio Direttivo, per la durata dell'anno solare in corso, come (barrare il riquadro che interessa):

**Socio Ordinario** professionista del settore *che collabora attivamente alla organizzazione delle attività dell'Associazione e aderisca ai fini che la stessa si propone*

**Socio Sostenitore** *che approva e sostiene i fini morali, sociali e culturali dell'Associazione*

**Socio Studente (ambito psicologico)** *che collabora attivamente alla organizzazione delle attività dell'Associazione e aderisca ai fini che la stessa si propone*

Quota annuale Euro \_\_\_\_\_

Codice IBAN: IT60L0335901600100000144990 – BANCA PROSSIMA – Intestato a: ARS PSICO

Causale del versamento: *Nome Cognome quota associativa anno .....*

### Informativa ai sensi del D.lgs. n.196 del 30 giugno 2003

Il D.lgs. n 196 del 30 giugno 2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art.13 del d.lgs. n.196/2003, pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: compilazione libro soci e svolgimento attività istituzionali;
2. I dati da lei forniti verranno registrati su archivi variamente strutturati (schede su carta, supporti elettronici, informatici) e saranno trattati in via del tutto riservata e protetta per le sole finalità istituzionali;
3. Il conferimento dei dati è indispensabile e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata iscrizione nel libro soci e relativa prosecuzione del rapporto per lo svolgimento di tutte le attività istituzionali;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione all'esterno;
5. Il titolare del trattamento è l'Associazione "Ars Psico".
6. Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Presidente dell'Associazione.
7. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del Trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs. 196/2003.

Dichiarazione di consenso

(ai sensi della legge n. 675 del 31.12.1996 – e normativa conseguente – sulla tutela dei dati personali)

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi della legge n. 675/1996 e leggi conseguenti, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio,

**DO IL CONSENSO.**

Luogo e data, .....

Firma .....