

# Modulo di richiesta Adesione

(per associato ordinario)

Spett. Consiglio Direttivo  
Associazione Italiana per la Cultura Previdenziale  
Via Milano n. 58 - 00184 Roma  
[segreteria@aicp.it](mailto:segreteria@aicp.it)

Il/la sottoscritto/											
Cognome						Nome					
nato/a						Prov ( )		Data / /		Sesso: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Residente (Via e numero)						Cap		Prov ( )			
Località						Codice Fiscale					
Email											
Cellulare:						Tel.					
tipo documento:						N.		rilasciato da:			
attività svolta:											

avendo preso visione dello **Statuto**,

**chiede**

di poter aderire all'Associazione Italiana per la Cultura Previdenziale in qualità di **associato ordinario**.  
A tale scopo, **dichiara** di condividere gli obiettivi espressi all'art. 3 dello Statuto dell'Associazione, di voler contribuire, in quanto associato, alla loro realizzazione e si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del consiglio direttivo.

**Dichiara**, altresì:

- di aver conseguito il titolo di Master in Economia e Diritto della Previdenza complementare organizzato da Mefop S.p.A. nella edizione ...../..... ; o
- Di aver frequentato il corso professionalizzante organizzato da Mefop S.p.A. ai sensi dell'art. 3 del DM 79/07 nella edizione ...../..... ; o
- Di essere stato docente o tutor del Master in Economia e Diritto della Previdenza complementare e/o del Corso professionalizzante organizzati da Mefop S.p.A. ai sensi dell'art. 3 del DM 79/07 nella edizione ...../..... ;
- Di essere esperto/a e/o interessato al settore previdenziale ed a tal fine allega un breve curriculum vitae et studiorum.

Si impegna, inoltre, a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna altresì a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci.

**prende atto che**

l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall'art.4 dello Statuto e **"trasmette il presente modulo compilato in ogni sua parte via e-mail alla segreteria dell'associazione al seguente indirizzo di posta elettronica: [segreteria@aicp.it](mailto:segreteria@aicp.it)".**  
dichiara,

altresì, che, in caso di accettazione quale associato ordinario, verserà il contributo associativo annuale di:

**Euro 30 (trenta)**

intestato a: **Banca Popolare di Sondrio,**

**IBAN: IT89 X 05696 03227 000002812X23,**

**causale "pagamento contributo associativo del signor \_\_\_\_\_ per l'ammissione ad associato ordinario della Associazione Italiana per la cultura previdenziale",**

Secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo dell'Associazione e approvate dall'Assemblea degli Associati.

In quanto associato avrà diritto di partecipare alle attività associative e di accedere ai seminari e al materiale informativo predisposto dall'associazione.

**Data**

**Firma** \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196 del 30.06.2003**

I dati forniti da chi presenta richiesta di iscrizione vengono registrati nel libro associati, predisposto su supporto cartaceo e/o elettronico dell'Associazione Italiana per la Cultura Previdenziale che ha sede in Roma in Via Milano n. 58 che ne è anche responsabile per il trattamento. Per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione quale associato e le successive modifiche e/o integrazioni da parte dell'associato. In conformità con l'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti per aderire all'associazione saranno trattati, da parte dell'Associazione Italiana per la Cultura Previdenziale, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Il consenso al trattamento dei dati personali viene prestato contestualmente all'iscrizione; in assenza del consenso non sarà possibile fruire dei servizi dell'associazione anche se l'associato può, in qualsiasi momento, decidere quali dati lasciare nella disponibilità dell'Associazione Italiana per la Cultura Previdenziale e quali informazioni ricevere.

In conseguenza di quanto scritto sopra, all'atto della presente richiesta d'iscrizione, si dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui l'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.

**Data**

**Firma** \_\_\_\_\_