

Scopri chi sei e sorriderai a ciò che credevi di essere.



RICHIESTA DI ISCRIZIONE - ANNO 2023

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Residenza via _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____

Cod. Fiscale _____ Partita iva _____

E-mail _____

Chiede di aderire al Registro/albo dell'Associazione Professionale Esseri Consapevoli A.P.E.C.
SEDE PERIFERICA DI _____ di essere a conoscenza della composizione
degli organi responsabili dell'associazione.

Figure Professionali

Coach

Specificare eventuali specializzazioni _____

Counselor Olistico

Specificare eventuali specializzazioni _____

Operatore in Naturopatia

Specificare eventuali specializzazioni _____

Operatore Olistico

Specificare eventuali specializzazioni _____

Operatore Olistico Massaggio Benessere

Specificare eventuali specializzazioni _____

<i>Indirizzo per l'invio di corrispondenza</i>	<i>Quota Associativa</i>
Nome del Socio _____ Indirizzo _____ Cap _____ città _____ (____)	Versamento su c/c postale o Bonifico <input type="checkbox"/> € 70,00 Quota integrativa per aggiornamento/avanzamento Albo-Registro <input type="checkbox"/> € 30,00 Seconda quota integrativa in data _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- IT38J3608105138229017729028 Postepay Evolution, intestato a Lucia Di Maria
- Postepay Evolution n. 5333171186228983
Intestata "Lucia Di Maria" cod. fisc DMRLCU62E55L013X (presidente e legale Rappresentante)
comunicare avvenuto pagamento in segreteria con ricevuta.
effettuato in data _____ Da _____
- Contanti

Dichiaro di aver preso visione dei documenti ufficiali della composizione degli organi responsabili di A.P.E.C. di aver letto lo statuto sociale, carta dei valori, il codice di condotta, codice deontologico e regolamenti interni, di accettarli incondizionatamente e mi impegno a rispettarli.

Data e luogo _____

Firma _____

Dichiaro di aver preso visione della "Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003" (Codice in materia di protezione dei dati personali) e il Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali). Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, materiale video e testimonianze relative alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione

(vedi sito A.P.E.C. Italia www.apecitalia.org) e autorizzo A.P.E.C. al loro trattamento.

• La informo che i dati da Lei forniti (nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo postale e indirizzo e-mail) sono raccolti ai soli fini dello svolgimento delle attività istituzionali previste statutariamente nonché per adempiere agli obblighi di legge.

• I Suoi dati saranno trasferiti solo a consulenti fiscali, studi legali, studi notarili, altre società e fornitori. Saranno conservati per il tempo necessario richiesto dalle normative civilistico-fiscali.

• In qualunque momento Lei potrà chiedere per via postale o mail al Titolare del trattamento dei dati la verifica, modifica o la cancellazione dei suoi dati. La Sua richiesta sarà soddisfatta entro 15 giorni.

Qualunque motivo di insoddisfazione o protesta potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma, tel. 06.696771, E-mail: garante@gdpr.it

Consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ATTESTA la VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA dei dati sopra dichiarati che rispondono a verità.

Data e luogo _____

Firma _____

Allegati obbligatori:

1. ISCRIZIONE COMPILATA, FIRMATA, BARRARE LA CASELLA PREPOSTA
2. CURRICULUM VITAE (DEBITAMENTE COMPILATO IN TUTTE LE PARTI) CON ATTESTATI DI PROVENIENZA
3. DOCUMENTO IDENTITA' FRONTE/RETRO IN CORSO DI VALIDITA'
4. COPIA RICEVUTA PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

Il presente modulo, firmato con il materiale va inviato a apecitalia@gmail.com

In caso di pagamento tramite Postepay Evolution contattare la segreteria con fotocopia della ricevuta di pagamento con nominativo e inserire i dati nell'iscrizione.

Associazione Professionale Esseri Consapevoli **A.P.E.C.**

Sede Legale Via Lago di Scanno 11 San Giovanni Teatino (CH) 66020 – Sede Operativa Via Dei Peligni 19 Pescara
Cod.Fisc. 02190520680 - Cel. 353 4131973 – www.apecitalia.org • mail: apecitalia@gmail.com