

---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE SVILUPPO PERSONE, IMPRESE,  
TECNOLOGIE**

Viale Montegrappa, 6 – 27100 Pavia (PV)

e-mail: [segreteria@aspit.org](mailto:segreteria@aspit.org)

[www.aspit.org](http://www.aspit.org)

Il/La sottoscritto/a .....

**chiede l'iscrizione**

a codesta Associazione, impegnandosi ad ottemperare agli obblighi statutari.

A tal fine comunica i seguenti dati, riservandosi di segnalare tempestivamente ogni variazione.

Indirizzo

abitazione.....CAP.....Comune.....Provinci

a.....

Telefono e/o cellulare..... Luogo di nascita.....

Provincia.....

Data di nascita ..... Codice Fiscale

..... Titolo di

studio..... Professione.....

Email.....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DAL D.LGS. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 (DI SEGUITO ANCHE SOLO "CODICE PRIVACY"), E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, NONCHÉ – A PARTIRE DAL 25 MAGGIO 2018 – DAL REGOLAMENTO 2016/679/UE (DI SEGUITO ANCHE SOLO "REGOLAMENTO UE"), TUTTI I DATI PERSONALI CHE VERRANNO SCAMBIATI FRA LE PARTI NEL CORSO DELLO SVOLGIMENTO DEL RAPPORTO ASSOCIATIVO SARANNO TRATTATI RISPETTIVAMENTE DA CIASCUNA DELLE PARTI PER LE SOLE FINALITÀ INDICATE NEL CONTRATTO ED IN MODO STRUMENTALE ALL'ESPLETAMENTO DELLO STESSO, NONCHÉ PER ADEMPIERE AD EVENTUALI OBBLIGHI DI LEGGE, DELLA NORMATIVA COMUNITARIA E/O PRESCRIZIONI DEL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E SARANNO TRATTATI, CON MODALITÀ MANUALI E/O AUTOMATIZZATE, SECONDO PRINCIPI DI LICEITÀ E CORRETTEZZA ED IN MODO DA TUTELARE LA RISERVATEZZA E I DIRITTI RICONOSCIUTI, NEL RISPETTO DI ADEGUATE MISURE DI SICUREZZA E DI PROTEZIONE DEI DATI ANCHE SENSIBILI O IDONEI A RIVELARE LO STATO DI SALUTE, PREVISTI DAL CODICE PRIVACY E DAL REGOLAMENTO UE.

**Titolare del trattamento è l'Associazione di volontariato "A.S.P.I.T.", in persona del Presidente *pro tempore*, con sede a Pavia, Viale Montegrappa 6**

L'interessato/a (firma per presa visione) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO**

**ASSOCIAZIONE SVILUPPO PERSONE IMPRESE TECNOLOGIE**

Sede: Viale Montegrappa, 6 – 27100 Pavia (PV)

C.F. 96074730183

Tel: +39 373 73 42 012

email: [info@aspit.org](mailto:info@aspit.org) - Internet: [www.aspit.org](http://www.aspit.org)

---

Io sottoscritto/a .....

•  
• **AUTORIZZO/DO' IL CONSENSO**

•

•

\_\_\_\_\_ - al trattamento dei miei **dati personali**, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

•

•

\_\_\_\_\_ - al trattamento dei miei **dati sensibili**, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

•

•

Data, .....

•

•

L'interessato (firma) \_\_\_\_\_

•

•

Nominativo ed indirizzo dell'eventuale socio presentatore

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

- Compilare il modulo di iscrizione
- Consegnare il modulo nella sede dell'Associazione o inviarlo via e-mail a: [segreteria@aspit.org](mailto:segreteria@aspit.org)
- Pagare la quota associativa tramite:
- Bonifico bancario di Euro 200,00 a favore di: ASSOCIAZIONE SVILUPPO PERSONE IMPRESE TECNOLOGIE – C.F. 96074730183 - IBAN: **IT08 H052 1611 3000 0000 0099 909** Causale: Cognome-Nome-anno iscrizione
- Assegno intestato a: ASSOCIAZIONE SVILUPPO PERSONE IMPRESE TECNOLOGIE
- Contanti da portare nella sede dell'Associazione