



- Iscritta Elenco Associazioni c/o Ministero della Giustizia (Art. 26 D.Lgs. 206/2007)
 - Iscritta Elenco Associazioni Ministero Sviluppo Economico (Legge n. 4/2013)
 - Iscritta Elenco Nuove Professioni CNEL al n. 67
 - Aderente CNA Professioni
 - Socio UNI
 - Aderente Confederazione Sindacale Italiana delle Libere Associazioni Professionali (CONSAP)
-
- Legalmente riconosciuta D.P.R. 361/2000 • Reg. Pers. Giuridiche di Roma n. 63/2001

Spett.le
**Associazione Nazionale
Tributaristi LAPET**
c/o Sede Provinciale di _____

MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
Il _____ Codice Fiscale _____ P. Iva _____
residente in _____ (____) CAP _____ Via _____ N. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
con studio in _____ (____) CAP _____ Via _____ N. _____
Tel. _____ Fax _____ pec _____

CHIEDE

di essere ammesso a codesta Associazione in base alle disposizioni dello Statuto e del relativo Regolamento, di cui ha preso integrale visione e che accetta.

A tal proposito, inoltre, dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'allegato A) e del presente modulo e dichiara, inoltre, di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi degli articoli 7 e 13 della legge n. 196/2003 e di acconsentire al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari;
- di dare tempestiva comunicazione alla Sede Nazionale di ogni variazione dei dati sopra indicati nei termini e secondo le modalità previste dallo Statuto e dal Regolamento;
- di accettare quanto previsto dallo Statuto LAPET e dal Regolamento LAPET. In particolare, ai fini del pagamento della quota associativa, il sottoscritto dichiara di accettare il combinato disposto degli artt. 6 e 7 dello Statuto, da interpretarsi nel seguente senso: L'adesione all'Associazione è annuale, dal 1° gennaio al 31 dicembre e si intende rinnovata tacitamente, salvo recesso da comunicare con lettera raccomandata con avviso di ricevimento o con altro mezzo anche elettronico –purché il mezzo utilizzato sia idoneo ad identificare il soggetto firmatario e a certificare l'avvenuto invio e, soprattutto, la volontà di recesso – entro il 30 novembre dell'anno precedente a quello per cui non si desidera più risultare iscritto alla LAPET, da indirizzarsi alla sede provinciale e per conoscenza alla sede nazionale. In ogni caso, il mancato esercizio del recesso entro il termine qui sopra indicato comporta la prosecuzione del rapporto associativo tra il sottoscritto e la LAPET per l'anno successivo, con conseguente obbligo di pagamento, a carico del sottoscritto, della relativa somma prevista dall'Associazione a titolo di quota associativa annuale;
- di devolvere, preventivamente, qualunque controversia relativa alla propria iscrizione all'Organismo di mediazione ADR MEDILAPET con sede a Roma Via Sergio I, 32 ed iscritto al n° 467 del registro degli Organismi di mediazione presso il Ministero della Giustizia.

Data _____

Firma _____

Visto Sede Nazionale
(per convalida iscrizione)

Visto Sede Provinciale



Gentile richiedente,

ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato al perseguimento degli scopi associativi ed avverrà presso la nostra sede nazionale con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria della sua pratica d'iscrizione e per ogni comunicazione associativa. I suoi dati possono essere diffusi/comunicati a tutti i soggetti con i quali l'associazione intrattiene rapporti istituzionali e/o commerciali.

La mancata indicazione dei dati può comportare l'impossibilità d'iscrizione all'associazione.

L'interessato ha inoltre i seguenti diritti sanciti dall'articolo 7 della legge 196/2003:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Si informa altresì che:

- il titolare del trattamento è il Presidente Nazionale Roberto Falcone.
- il responsabile dell'associazione designato cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Segretario Nazionale Giovanna Restucci.

Per presa visione

(data e firma del richiedente)