



**Domanda di iscrizione alla CNAP - Confederazione Nazionale Archeologi Professionisti**

Il/La sottoscritto/a

Cognome .....Nome .....

Nato/a a .....Il.....Residente a.....

Via ..... n°.....

CAP ..... Provincia ..... CF: .....

Domiciliato a..... Via .....

n°..... CAP ..... Provincia .....

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

chiede

di iscriversi/rinnovare l'iscrizione alla **CNAP - Confederazione Nazionale Archeologi Professionisti** in qualità di:

- Socio ordinario (SO)
- Socio aderente (SA)

A tale scopo dichiara di accettare incondizionatamente lo Statuto e allega copia completa di data e firma leggibile del proprio curriculum vitae et studiorum.

Versa, per l'anno in corso:

- la somma di € ..... (.....) a titolo di liberale contributo a sostegno delle finalità statutarie e a copertura dei costi sostenuti;
- la quota associativa di €10,00 (€ dieci / 00).

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D.LGS. N. 196/2003 T.U. IN MATERIA DI PRIVACY**

I dati personali che Le sono stati richiesti saranno trattati nell'ambito del mandato da Lei conferitoci e saranno utilizzati per le seguenti finalità:



1) Compilazione dei documenti per perfezionare l'iscrizione a CNAP;

2) Inserimento dei dati nei nostri database;

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali (documenti e archivi cartacei), informatici (PC).

**Titolare del trattamento dei Suoi dati è La "CNAP - Confederazione Nazionale Archeologi Professionisti" con sede in Via Pordenone, 32 - 20132 Milano, nella persona del Presidente *pro tempore*, al quale Lei potrà rivolgersi, anche senza formalità, per esercitare i Suoi diritti in ordine ai Suoi dati, dalla medesima detenuti e trattati così come nei casi previsti dall'art. 7, D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o la cancellazione, nonché il diritto di opporsi al trattamento degli stessi nei casi previsti dalla legge. Si dichiara di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy come da decreto L.g.s. 196/03 e di accettarne il contenuto in ogni sua parte. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30/6/03 n. 196 (T.U. in materia di privacy), si autorizza pertanto la CNAP all'utilizzazione dei dati personali al fine di adempiere ai propri fini istituzionali, nonché agli obblighi imposti dalla legge, da regolamenti e da normative comunitarie. Si autorizza altresì la pubblicazione sul blog <http://archeologiprofessionisti.wordpress.com/> del Suo cognome e nome, della Sua qualità di socio, della Sua regione/provincia di residenza/domicilio, del Suo contatto e-mail. Consente all'uso e all'elaborazione di tali dati in forma cartacea e informatica, da parte Nostra e degli Enti o Associazioni a Noi collegati. Dichiara altresì di aver preso visione ed accettato tutte le informazioni prescritte dall'art. 13 del DLG 30/06/2003 n. 196 consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n.45.**

Data

Firma del socio, **anche per presa visione ed accettazione dell'informativa sulla privacy**

.....

Si allega copia firmata del documento d'identità..... Numero.....

Rilasciato da..... il..... in corso di validità.