



Associazione Nazionale di Mediazione e di Solidarietà per la Famiglia e la Comunità  
Sede legale: Piazza della Repubblica, 25 - 20124 Milano

### MODULO DI ISCRIZIONE PER I NUOVI ISCRITTI

Il/la sottoscritto/a

#### 1. DATI ANAGRAFICI

COGNOME: ..... NOME: .....  
LUOGO E DATA DI NASCITA: .....  
CODICE FISCALE: .....  
RESIDENZA: .....  
Via ..... n° ..... C.A.P. .... Comune ..... Provincia .....  
RECAPITO TELEFONICO: Casa ..... Lavoro ..... Fax .....  
Cellul. .... E-mail: .....

#### 2. DATI CURRICULARI

TITOLO DI STUDIO .....  
LAUREA: ..... UNIVERSITA': .....  
ANNO SOLARE DI CONSEGUIMENTO: .....  
EVENTUALE ALTRA LAUREA CONSEGUITA: .....  
MASTER IN MEDIAZIONE CONSEGUITO IL .....  
PRESSO .....

#### 3. DATI PROFESSIONALI (ATTIVITÀ PROFESSIONALE PREVALENTE)

QUALIFICA/CONDIZIONE PROFESSIONALE: .....  
AREA/SETTORE/COMPARTO: .....  
ENTE/AZIENDA: .....  
INDIRIZZO ENTE: .....  
Via ..... n° ..... C.A.P. .... Comune ..... Provincia .....  
Telefono ..... Fax ..... e-mail: .....

#### 4. AUTOCOLLOCAZIONE PROFESSIONALE (AREE DI COMPETENZA PROFESSIONALE)

Indicare, fino a un massimo di 5, le aree di propria competenza professionale (ad es. familiare, comunitario, ricerca sociale, formazione, progettazione, etc.)

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....

5 .....

**5. PUBBLICAZIONI**  
Inserire le pubblicazioni distinte per libri, articoli di riviste e saggi in opere collettive):

1 .....  
2 .....  
3 .....  
4 .....  
5 .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a quale Socio/a della *Associazione Nazionale di Mediazione e di Solidarietà per la Famiglia e la Comunità*.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R.445/2000,

**dichiara:**

1. di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarlo interamente;
2. di aver compilato in modo veritiero il presente modulo di iscrizione;
3. di aver versato la quota associativa di € 50,00 per l'anno solare in corso consegnandola al Segretario ..... in data ..... ovvero sul conto corrente bancario intestato all'*Associazione Nazionale di Mediazione e di Solidarietà per la Famiglia e la Comunità*, presso Cassa Lombarda, Milano, Iban: **IT22 N034 8801 6010 0000 0052 310** ;
4. di assumersi ogni responsabilità, per i dati mancanti nel presente modulo, così come per ogni variazione dei dati stessi che non venga tempestivamente comunicata alla Segreteria;
5. di essere in possesso dei titoli di studio e professionali sopra indicati e di essere disponibile ad inviarne copia su richiesta dell'Associazione;
6. di voler ricevere il materiale all'indirizzo

di  **residenza** oppure  **lavoro**.

In fede

\_\_\_\_\_ luogo e data

\_\_\_\_\_ firma del richiedente

**Informativa sulla protezione dei dati personali**

Ai sensi del D.lgs 196/2003 La informiamo che L'Associazione Nazionale di Solidarietà per la Famiglia e la Comunità Mediazione Familiare e Comunitaria conserverà nei propri archivi i dati ricevuti e che tali dati saranno trattati in forma cartacea ed informatica per finalità di gestione amministrativo-contabile dei rapporti con gli Associati, nonché per la realizzazione di iniziative culturali correlate con gli scopi e l'attività della Associazione.

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. In qualsiasi momento e gratuitamente, l'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto, per chiedere la conferma dell'esistenza o la modifica dei propri dati personali, domandarne la cancellazione od opporsi al loro utilizzo scrivendo alla Associazione Nazionale di Solidarietà per la Famiglia e la Comunità Mediazione Familiare e Comunitaria, titolare del trattamento, Via Anco Marzio 4, 20123 Milano.

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa, presta il consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa, autorizzando l'Associazione Nazionale di Solidarietà per la Famiglia e la Comunità Mediazione Familiare e Comunitaria, titolare del trattamento, alla registrazione dei propri dati personali nei limiti e per le finalità sopra descritte.

- Autorizzo                       Non Autorizzo

\_\_\_\_\_ luogo e data

\_\_\_\_\_ firma del richiedente