



Sezione di Palermo

### Modulo d'iscrizione all'Associazione in qualità di socio.

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

a questo spett. le Consiglio Direttivo di essere ammesso all'Associazione Italia Nostra APS sezione di PALERMO per l'anno corrente in qualità di socio.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e di approvarlo in ogni sua parte, di condividere i principi e le finalità dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

**Al ricevimento della comunicazione di conferma accettazione** relativa alla presente richiesta, si impegna a versare la quota associativa di iscrizione SOCIO \_\_\_\_\_ \* di € \_\_\_\_\_ mediante il pagamento contanti o tramite bonifico IBAN **IT53F0200804632000300636563**, specificando nella **Causale: Nome e Cognome quota associativa IN Palermo (anno)**

#### DICHIARA

di esonerare l'Associazione Italia Nostra APS da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Accetta di ricevere le comunicazioni che saranno inviate via e-mail. Per coloro che non abbiano indirizzo di posta elettronica tramite sms, telefono.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Socio \_\_\_\_\_  
*(firma leggibile)*

*Il Modulo di iscrizione verrà vagliato dal Consiglio Direttivo, ed una volta espresso parere a riguardo, questo verrà comunicato al richiedente*

**INFORMATIVA PRIVACY.** Ai sensi del Reg (EU) 2016/679 - GDPR – Italia Nostra, in qualità di titolare del trattamento, desidera informarLa che i dati personali da Lei forniti ai fini associativi saranno trattati secondo quanto indicato nella Policy, nel rispetto dei diritti e delle libertà individuali nonché della protezione dei dati personali

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa, che secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni: Titolare del trattamento è Italia Nostra, con sede in Roma (RM), CAP 00198,



## Sezione di Palermo

Viale Liegi 33, Partita Iva 02121101006, Codice Fiscale 80078410588. Italia Nostra ha nominato un Responsabile della protezione dei dati contattabile al seguente indirizzo email: [dpo@italianostra.org](mailto:dpo@italianostra.org) I dati conferiti saranno trattati nel rispetto del GDPR garantendo la riservatezza e la protezione dei dati raccolti. Il conferimento dei dati è necessario per l'instaurazione o il mantenimento del rapporto associativo e il raggiungimento delle finalità dell'associazione, e i dati conferiti saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, ed in particolare si informa: che i dati personali raccolti con la domanda di adesione all'Associazione verranno trattati per esclusive finalità associative, mediante elaborazione con criteri prefissati; che l'acquisizione dei dati personali è presupposto per l'instaurazione e mantenimento del contratto associativo e lo svolgimento dei rapporti cui la acquisizione è finalizzata; Il trattamento sarà svolto manualmente (es. compilazione di registri, libri sociali ecc.) e anche mediante strumenti elettronici, e previa adozione delle misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio. Il trattamento sarà svolto dal Responsabile del Trattamento e dai soggetti da lui incaricati secondo apposita autorizzazione. I dati raccolti saranno conservati per la durata del rapporto associativo, e per periodi più lunghi esclusivamente a fini statistici («limitazione della conservazione», art. 5 comma 1 lett. e) del GDPR). Si informa che l'associato ha il diritto di ottenere senza ritardo la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano, la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi e della loro origine. Inoltre, l'associato ha il diritto di accesso ai dati, il diritto di chiederne la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento.

### Per presa visione e accettazione

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Socio \_\_\_\_\_

*(firma leggibile)*

### AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE IMMAGINE

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") nonché di ogni altra successiva normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali, il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a dall'Associazione in merito all'utilizzo dei dati personali sopra indicati ai fini anche della realizzazione e dell'utilizzo di filmati, immagini, fotografie, registrazioni audio nell'ambito di eventi visite guidate, pubblicazioni di libri, ecc., pertanto, ne autorizza il trattamento per le finalità rientranti nell'interesse legittimo dell'Associazione. Il diritto di utilizzo delle immagini, fotografie, filmati, registrazioni, è da intendersi a titolo gratuito con espressa rinuncia ad ogni e qualsivoglia pretesa a riguardo, senza limiti di tempo.

### Per presa visione e accettazione

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Socio \_\_\_\_\_

*(firma leggibile)*

### \* Tariffario iscrizioni 2024

	Quota annuale	Quota triennale
Socio Ordinario	35,00 €	90,00 €
Socio Familiare (di un socio ordinario)	20,00 €	50,00 €
Socio Giovane (meno di 18 anni)	10,00 €	25,00 €
Socio Ordinario Studente (18-26 anni)	15,00 €	40,00 €
Socio Sostenitore	100,00 €	270,00 €
Ente sostenitore	250,00 €	–
Socio Benemerito	1000,00 €	–
Socio Vitalizio	2000,00 € (una tantum)	–
Socio Estero	35,00€ (senza rivista)	–
Classe Scolastica	25,00 (con spedizione di 3 copie della rivista)	

Presentato/a da: \_\_\_\_\_ al Consiglio Direttivo della sez. IN di Palermo

Iscrizione accettata dal CD della Sezione, nella seduta del \_\_\_\_\_ Verb. n. \_\_\_\_\_ Tessera n. \_\_\_\_\_