



SIPAS

CF: 00669600355

SCHEDA ANAGRAFICA SOCI

IL SOTTOSCRITTO _____

(NOME E COGNOME)

NATO IL _____ A _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

CAP _____ PROV. _____

MEDICO VETERINARIO ALTRO

Se Medico Veterinario indicare di seguito:

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO

INDIRIZZO E_MAIL _____ @ _____

TEL. _____ CELL. _____

chiede di essere iscritto alla SIPAS **per la prima volta**

chiede di rinnovare l'iscrizione per l'anno **2012**

PAGAMENTO di € **100,00**

PAGAMENTO di € **50,00 ***

Tramite:

assegno bancario intestato a SIPAS

bonifico bancario intestato a SIPAS

IBAN IT07S0623012711000035256278

****Riservato agli iscritti alle Scuole di Specialità della Facoltà di Medicina Veterinaria che non abbiano compiuto 30 anni. E' necessario allegare un documento di identità e la fotocopia del libretto attestante l'iscrizione alla Scuola.***

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003)

Gentile Cliente, desideriamo informarLa che il nuovo D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003 prevede la tutela delle persone fisiche e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo il D.Lgs. indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi degli artt. 7 e 13 del D.Lgs. predetto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati raccolti vengono trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

a) instaurare rapporti con l'utenza per portare a termine un rapporto di lavoro; b) ottemperare agli obblighi di legge

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: raccolta dati presso l'interessato; raccolta dati presso pubblici registri; registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo; registrazione ed elaborazione su supporto elettronico; organizzazione e mantenimento dei dati in archivi cartacei ed elettronici; comunicazione di dati a terzi soggetti pubblici e privati come meglio descritto al successivo punto 4. I dati saranno raccolti, elaborati, comunicati e conservati per il tempo strettamente necessario agli obblighi, alle finalità e ai compiti di cui al precedente punto 1.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per quanto attiene i dati necessari agli adempimenti di legge relativi all'esecuzione dei rapporti contrattuali con la società, e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto, quindi la mancata prosecuzione del rapporto. Il conferimento di altri dati, se richiesti, è facoltativa e la mancata fornitura degli stessi non ha conseguenze.

4. a) I dati saranno comunicati a: ditta **MV Congressi Spa** al fine di permettere l'utilizzo completo dei servizi offerti da **MV Congressi Spa** soprattutto per usufruire di comunicazioni di aggiornamento su futuri eventi analoghi potenzialmente di suo interesse; consulenti esterni incaricati di operazioni di elaborazione e/o consulenza per i sostituti d'imposta; soggetti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per legge quali gli enti previdenziali ed assistenziali, gli uffici finanziari, ecc..

La comunicazione dei dati verrà attuata nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti e alle finalità di cui al precedente punto 1.

b) Inoltre, dati i potranno essere comunicati a strutture private nostre collaboratrici anche fuori dal territorio nazionale, con la finalità di attivare contatti commerciali, La informiamo che il conferimento di questi dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornirli non ha alcuna conseguenza.

5. Il titolare del trattamento è: **SIPAS**

6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Autorizzo alla trasmissione dei dati per le finalità di cui al punto 5. lettera b) dell'informativa: dati i potranno essere comunicati a strutture private nostre collaboratrici anche fuori dal territorio nazionale, con la finalità di attivare contatti commerciali, La informiamo che il conferimento di questi dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornirli non ha alcuna conseguenza.

Non autorizzo

DATA _____

FIRMA _____