

## Richiesta di informazioni finalizzata all'adesione ad ADIRA

### Persone Fisiche

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.so/P.zza/Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_

### Persone Giuridiche

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_  
C.so/P.zza/Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, condividendo scopi e disciplina dell'Associazione chiede di :

- essere contattato per ricevere maggiori informazioni sull'affiliazione ad ADIRA**  
 **sottoporre la propria candidatura per aderire all'Associazione**

A questi fini, invia il presente modulo compilato e debitamente firmato, unitamente al modulo per il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96 in materia di privacy a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: [segreteria@adira.it](mailto:segreteria@adira.it)

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Informazioni Aggiuntive

Avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione, il richiedente è a conoscenza che esistono 3 livelli associativi:

- SOCIO ORDINARIO       SOCIO PROMOTORE       SOCIO SOSTENITORE

Inoltre, ai fini dell'adesione, il richiedente è a conoscenza del fatto che dovrà far pervenire i seguenti documenti:

- Modulo di adesione (che riceverà a seguito di questa richiesta) debitamente compilato e firmato
- Ricevuta del pagamento effettuato
- Modulo per il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96 in materia di privacy
- Visura Camerale della Società.

a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: **[segreteria@adira.it](mailto:segreteria@adira.it)**

oppure mediante invio a mezzo posta a: ADIRA Via P. Verri,1 46100 Mantova

## Dichiarazione di consenso (Legge 675/1996)

Premesso che ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 dichiaro di essere a conoscenza che:

- l'uso dei miei dati personali sarà effettuato in conformità e per le finalità previste dallo statuto sociale;
- il consenso al loro utilizzo è facoltativo e il mancato consenso non comporterà alcuna conseguenza negativa per l'esecuzione del rapporto associativo;
- il titolare del trattamento dei miei dati personali è l'Associazione Distributori Indipendenti Ricambi Autoveicoli;
- il responsabile del trattamento è Bruno Beccari, membro del C.d.A. dell'Associazione;
- i soggetti ai quali possono essere comunicati i miei dati personali sono quelli che intrattengono rapporti, a qualsiasi titolo, con l'Associazione, ivi compresi quelli con i quali siano state stipulate convenzioni tese a favorire gli associati;
- il trattamento avverrà con elaborazioni automatizzate e non automatizzate;
- il trattamento dei dati personali, comprese la loro comunicazione o diffusione, da parte dell'Associazione potrà avvenire anche in riferimento ad iniziative culturali ed editoriali, ovvero all'invio di newsletter e altri bollettini informativi, sempre conformemente a quanto indicato nella menzione informativa.

Io sottoscritto/a

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

ricevuta l'informativa di cui all'art. 10 L. 675/96 ed anche ai sensi dell'art. 22 di detta Legge,

presto il consenso       nego il consenso

alle predette comunicazioni, consapevole che in mancanza del mio consenso l'Associazione non potrà utilizzare i miei dati personali, salvo quanto previsto dall'Autorizzazione Generale n. 3/2002.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_