



FEDEROTTICA

DOMANDA ISCRIZIONE INDIVIDUALE – SOCI E DIPENDENTI

Da compilare e inviare via fax al numero 02.3491374 oppure via email a segreteria@federottica.org, compreso di modulo di consenso privacy allegato. È comunque facoltà della Federottica accettare o meno la domanda.

1. GENERALITÀ**

Il sottoscritto

Codice socio associato titolare _____

Nome/Cognome _____

Ragione sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città / Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

Fax _____ PEC** _____

CHIEDE

di essere iscritto direttamente alla Federottica nazionale come socio / dipendente di altro associato Federottica, iscritto come titolare con stessa Partita Iva* avendo preso visione e accettando lo Statuto nazionale della Federottica pubblicato su www.federottica.org

2. PAGAMENTO QUOTA

allega la ricevuta di bonifico bancario effettuato di € 90,00

IT54Y0623002848000036025755 - intestato a **FEDEROTTICA**

3. INVIO DOCUMENTAZIONE (obbligatorio)

- Copia del diploma abilitante alla professione (Abilitazione), munito della Registrazione delle Autorità amministrative competenti;
- Copia del Diploma di Laurea di Ottica e Optometria, Abilitazione relativa Registrazione delle Autorità amministrative competenti;
- Certificato iscrizione C.C.I.A.A. o di attribuzione della Partita IVA

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679

Inviando il presente modulo dichiaro di aver preso preventiva visione dell'Informativa Privacy relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art.13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679 allegato alla presente e che rinvio anche sottoscritta. Il Titolare del trattamento è Federottica, con sede operativa in via A.Raimondi, 10 20156 Milano. Per qualsiasi necessità in materia di trattamento dei dati personali lei potrà contattare il Presidente pro tempore all'indirizzo PEC federottica@pcert.it. Il trattamento dei suoi dati sarà effettuato da nostro personale interno autorizzato al trattamento e, per nostro conto, da soggetti esterni, formalmente nominati Responsabili del trattamento, di cui Lei potrà richiedere elenco. Inoltre lei potrà esercitare i diritti in materia di rettifica, cancellazione, blocco, portabilità dei dati. L'informativa completa è liberamente consultabile anche sul sito www.federottica.org/privacy.

Data _____

Firma _____

La quota di iscrizione ha validità annuale (1 aprile – 31 marzo) indipendentemente dalla data di iscrizione.

*Contattare la Segreteria Federottica per avere informazioni sulla Federottica provinciale di riferimento ** Tutti i campi, compreso l'indirizzo PEC sono obbligatori

Ufficio Segreteria

Via A. Raimondi, 10 - 20156 Milano - tel. 02.34.91.708 - fax 02.34.91.374

P.IVA 00925701005 C.F. 00717330583 – www.federottica.org - segreteria@federottica.org