



**Domanda di iscrizione all' *A.B.A.B.I.***  
**Associazione Bresciana Amministratori Beni Immobili**

Il / la sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono fisso n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefono cellulare n.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Num. Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ altro rec Tel. \_\_\_\_\_

Diploma/laurea \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ iscritto/a All'Albo

Professionale \_\_\_\_\_ della prov. di \_\_\_\_\_ Al nr. \_\_\_\_\_.

Con il presente modulo chiede di iscriversi alla Vostra associazione.

Dichiaro di essere  e/o non essere  iscritto ad altra Associazione di categoria dello stesso settore.

Pertanto allego alla presente la documentazione richiesta:

1. Fotocopia del codice fiscale, e della partita I.V.A. - Fotocopia fronte e retro di un documento d'identità valido;
2. Una fotografia formato tessera in formato elettronico (file jpeg, gif, png, tiff);
3. Autocertificazione del Certificato di Residenza in carta semplice in originale;
4. Autocertificazione attestante di non aver nessun procedimento giudiziario penale in corso, ne di aver subito condanne;
5. Copia dell'avvenuto pagamento della quota di adesione di € 180,00;

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

Nel rispetto della privacy in conformità alla Legge n. 675/96 e 196/2003 autorizzo l'**A.B.A.B.I.** a conservare nei suoi archivi (cartaceo ed elettronico) tali dati rilasciati nel presente modulo e di utilizzarli ed elaborarli per ogni attività di comunicazione. Per essi potrò richiedere quanto previsto dall'art. 13, della suddetta Legge, così come l'aggiornamento o la cancellazione, scrivendo alla Segreteria Provinciale dell'Associazione. Il responsabile del trattamento dei dati dell'A.B.A.B.I. Sede Provinciale sono individuati nelle persone del Presidente Provinciale di BRESCIA e del Segretario Provinciale di BRESCIA. La cancellazione potrà avvenire solo quando si sarà risolto ogni rapporto in essere.

Pertanto, Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato:

**Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?**

Do il consenso  Nego il consenso

**Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?**

Do il consenso  Nego il consenso

**Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicata nell'informativa?**

Do il consenso  Nego il consenso

**Presta il suo consenso per il trattamento dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.**

Do il consenso  Nego il consenso

Luogo ..... Data ..... Firma leggibile .....