



ASSOCIAZIONE ITALIANA PER GLI STUDI SULLA QUALITÀ DELLA VITA

## MODULO ISCRIZIONE SOCI

Da inviare compilato e firmato alla **Segreteria Organizzativa AIQUAV**

Email: [segreteria@aiquav.it](mailto:segreteria@aiquav.it)

### INFORMAZIONI GENERALI

|                                                            |                      |               |                      |
|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| <b>Cognome:</b>                                            | <input type="text"/> | <b>Nome:</b>  | <input type="text"/> |
| <b>Organizzazione:</b>                                     | <input type="text"/> |               |                      |
| <b>Indirizzo:</b>                                          | <input type="text"/> | <b>Città:</b> | <input type="text"/> |
|                                                            |                      | <b>CAP:</b>   | <input type="text"/> |
| <b>Tel.:</b>                                               | <input type="text"/> | <b>Email:</b> | <input type="text"/> |
| <b>Dati ed indirizzo di fatturazione:</b>                  | <input type="text"/> |               |                      |
|                                                            | <input type="text"/> |               |                      |
| <b>P. IVA (obbligatoria se esistente):</b>                 | <input type="text"/> |               |                      |
| <b>Codice Fiscale (se non in possesso di partita IVA):</b> | <input type="text"/> |               |                      |

### PAGAMENTO

| DESCRIZIONE                                                                      | IMPORTO | ✓                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|
| QUOTA SOCIO ORDINARIO AIQUAV                                                     | € 60,00 | <input type="checkbox"/> |
| QUOTA SOCIO ORDINARIO AIQUAV RIDOTTA (solo per studenti, dottorandi, assegnisti) | € 30,00 | <input type="checkbox"/> |

N.B. il pagamento della quota si riferisce all'anno solare (1 gennaio/31 dicembre).

### METODO DI PAGAMENTO

|                                   |                                                                            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Banca</b>                      | <b>BANCA ETICA- Firenze</b>                                                |
| <b>Intestatario</b>               | <b>AIQUAV Associazione italiana per gli studi sulla Qualità della Vita</b> |
| <b>Coordinate bancarie (IBAN)</b> | <b>IT49H0501802800000011360096</b>                                         |
| <b>Causale</b>                    | <b>QUOTA SOCIO AIQUAV (indicare Anno Nome e Cognome)</b>                   |

**Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche).**

In considerazione dei diritti a me spettanti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 dichiaro di:

**a) - aver deliberatamente preso atto che:**

- i miei dati personali riportati nella presente scheda di adesione all'AIQUAV verranno inseriti, ai sensi delle disposizioni civilistiche e statutarie, nell'elenco dei soci dell'AIQUAV per consentire lo svolgimento delle attività inerenti la vita associativa e per esercitare diritti e per ottemperare ai doveri a me spettanti in qualità di Socio;
- i miei dati personali verranno inoltre inseriti nell'elenco dei Soci AIQUAV, al fine della pubblicazione degli annuari dei Soci AIQUAV e/o del loro inserimento in banche dati informatiche con accesso via Internet, nonché potranno essere comunicati e/o diffusi e/o trasferiti a terzi comunque interessati, anche sotto il profilo commerciale, allo sviluppo della conoscenza scientifica, anche al di fuori del territorio italiano;
- mi è riconosciuto il diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati stessi, secondo quanto previsto dall'art. 13 della legge e che per far valere i miei diritti potrò rivolgermi allo sportello del diritto di accesso istituito presso la sede della AIQUAV, situata in via Nadir 10/a - 00012 Guidonia Montecelio (Roma);
- titolare del trattamento è AIQUAV;

**b) - prestare il mio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003, e in particolare:**

- al conferimento dei miei dati personali ad AIQUAV per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali;
- all'inserimento dei miei dati personali nell'elenco dei Soci AIQUAV;
- all'inserimento dei miei dati personali nell'elenco dell'annuario dei Soci AIQUAV;
- al trasferimento di questi dati anche al di fuori dell'Unione Europea;
- alla comunicazione e/o diffusione dei miei dati personali mediante pubblicazione negli annuari e/o mediante l'inserimento degli stessi in banche dati informali che, con accesso via Internet, e/o comunicazione, diffusione, e trasferimento a terzi comunque interessati, anche sotto il profilo commerciale, allo sviluppo della conoscenza scientifica;
- all'utilizzo del mio indirizzo e-mail per l'invio di materiale informativo e promozionale.

Avendo preso visione dello Statuto di AIQUAV e condividendone gli scopi e gli obiettivi, chiedo di entrare a far parte di AIQUAV in qualità di Socio.

Data

Firma