



DOMANDA DI
AMMISSIONE
Socio Ordinario

Modulo di DOMANDA D'AMMISSIONE quale Socio Ordinario

(Art. 2 Statuto FIRMA)

* * *

[Luogo e data] _____,

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, il _____,

codice fiscale _____,

residente in _____, CAP _____,

via _____, n° _____,

svolgendo attività professionale di _____,

alle dipendenze e/o presso lo studio professionale di _____,

con sede in [indicare la sede presso cui viene svolta l'attività lavorativa] _____,

CAP _____ Via _____, n° _____,

Settore Merceologico _____,

essendo in possesso di laurea e/o diploma in _____, conseguito/a,

in attività in via continuativa da oltre un anno, godendo dei diritti civili, condividendo

gli scopi della Federazione di cui all'Art. 1 del relativo Statuto,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla Federazione Italiana Risk Manager Aziendali quale:

SOCIO ORDINARIO

A tal fine si impegna a rispettare lo Statuto della Federazione, il Codice Etico, i Regolamenti della Federazione e le deliberazioni del Consiglio Direttivo, a mantenere una irreprensibile condotta civile e morale e ad astenersi da comportamenti che possano compromettere la reputazione e la dignità della Professione, della Federazione e degli altri iscritti.

ALLEGA

1. Dichiarazione Unica Sostitutiva Di Certificazione

relativa a:

- 1.1. titolo di studio posseduto;
- 1.2. assenza di condanne penali per fatti dolosi;
- 1.3. svolgimento da almeno un anno di attività professionale;
- 1.4. eventuale iscrizione, in corso o precedente, ad Albo professionale;
- 1.5. recapiti e sommaria descrizione dell'attività professionale svolta.

NB. L'autocertificazione è richiesta in un unico atto, su carta semplice, utilizzando il modulo qui unito alla pagina successiva del presente documento.

2. Curriculum Professionale;

3. Documento di Identità in corso di validità;

4. Informativa sul trattamento dei Dati Personali rivolta ai candidati, conformemente al Regolamento UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016.

DICHIARAZIONE UNICA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, il _____,

residente in _____, CAP _____,

Via _____, n° _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

CERTIFICA

- 1) di aver conseguito la laurea e/o diploma in _____,
presso l'Istituto/ l'Università _____, nell'anno _____,
- 2) di non aver subito condanne penali per fatti dolosi e di non essere a conoscenza di
procedure penali a suo carico;
- 3) di svolgere attività professionale consistente in _____
_____ in via continuativa, dall'anno _____.
- 4) di (selezionare l'opzione corretta):
 - ☐ essere attualmente iscritto/a presso l'Albo professionale _____
_____ dall'anno _____.
 - ☐ essere stato precedentemente iscritto/a presso l'Albo professionale _____
_____ per il periodo dal _____ al _____.
 - ☐ non essere mai stato iscritto/a in alcun Albo professionale.

RECAPITI AZIENDALI

Telefono _____ E-mail _____

PEC _____

RECAPITI PERSONALI

Telefono _____ E-mail _____

PEC _____

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

PRECISAZIONI ALLA DICHIARAZIONE UNICA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(facoltativo)

Si allega copia del proprio curriculum vitae e documento di identità.

Luogo e Data

Firma

FEDERAZIONE ITALIANA RISK MANAGER AZIENDALI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIVOLTA AI CANDIDATI

("Informativa")

Conformemente al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 sulla Protezione dei Dati Personali ("Regolamento UE sulla Protezione dei Dati Personali")

Federazione Italiana Risk Manager Aziendali ("FIRMA"), è una federazione senza finalità di lucro e, in qualità di Titolare del trattamento (di seguito "Titolare"), La informa che i Suoi Dati Personali, raccolti ai fini della gestione della Sua adesione in Firma in qualità di socio (ordinario/sostenitore/onorario), saranno trattati nel pieno rispetto del Regolamento UE sulla Protezione dei Dati Personali, garantendo i diritti e le libertà fondamentali che Le sono riconosciuti.

1. Origine e tipologia dei dati trattati

Sono collettivamente definiti "Dati Personali" le informazioni da Lei direttamente fornite all'atto dell'invio della Sua domanda di ammissione.

Il trattamento dei Dati Personali è effettuato da parte di FIRMA ed ha ad oggetto:

- a) i Suoi dati anagrafici e i Suoi riferimenti di contatto;
- b) i Suoi dati così come riportati sul Documento di Identità;
- c) i dati relativi alle Sue esperienze professionali e formative (eventuale azienda e/o studio professionale di appartenenza, ruolo aziendale, titolo di studio, corsi di formazione, eventuali abilitazioni professionali, iscrizione albi);
- d) il Suo curriculum professionale.

2. Base giuridica e finalità del trattamento

La base giuridica del trattamento dei Suoi Dati Personali risiede nel Suo consenso, nonché nel perseguimento del legittimo interesse del Titolare, per l'espletamento delle finalità associative, e in particolare per:

- (i) la gestione della Sua domanda di ammissione in FIRMA e i conseguenti adempimenti amministrativi e contabili, ai fini della instaurazione e/o svolgimento e/o estinzione del cosiddetto Rapporto Associativo;
- (ii) la gestione dell'area riservata a cui lei può accedere dalla pagina internet di FIRMA, tramite credenziali che le sono fornite a seguito della Sua ammissione in qualità di iscritto, ivi compresa la gestione e l'aggiornamento dell'elenco completo degli iscritti di Firma, disponibile all'interno dell'area riservata (contenente nome, cognome, azienda di appartenenza, ruolo, recapito telefonico);
- (iii) la gestione della Sua partecipazione a corsi di specializzazione e di aggiornamento, congressi, seminari di carattere tecnico organizzati da FIRMA o da soggetti terzi;
- (iv) l'invio di comunicazioni attinenti alla organizzazione di, e/o partecipazione a, corsi di specializzazione e di aggiornamento, congressi, seminari di carattere giuridico-economico organizzati internamente da FIRMA o da terze parti;
- (v) l'eventuale utilizzo e/o pubblicazione di Sue fotografie inerenti alla Sua partecipazione ad eventi o iniziative di FIRMA nello stretto ambito del perseguimento delle finalità associative di FIRMA;

(vi) la pubblicazione all'interno del "Registro dei Soci" sul sito internet di FIRMA, del suo nome/cognome e provincia di residenza così come previsto dall'art.5 e art. 4 comma 1 della Legge 4/2013 per le associazioni richiedenti iscrizione nella sezione II dell'elenco ministeriale.

Lei ha inoltre la possibilità di pubblicare nell'area riservata del sito internet di FIRMA la Sua foto professionale, il suo profilo professionale e accademico e il link di collegamento a profili professionali pubblici. La relativa pubblicazione avviene su base volontaria e pertanto non rientra nell'oggetto della presente Informativa.

Fatto salvo quanto previsto al numero (v) del presente punto 2, il conferimento dei Suoi Dati Personali è obbligatorio ai fini della instaurazione e gestione del Rapporto Associativo.

3. Comunicazione e diffusione

I suoi Dati Personali non saranno comunicati a soggetti terzi senza il suo preventivo ed esplicito consenso, se non nei casi di cui al precedente punto 2, per l'espletamento delle relative Finalità Associate.

Resta fermo l'obbligo per il Titolare di comunicare i Suoi Dati Personali alle Autorità pubbliche competenti, su specifica richiesta delle stesse.

4. Modalità del trattamento e tempi di conservazione

I Suoi Dati Personali saranno raccolti e registrati in modo lecito e secondo correttezza, per il perseguimento delle finalità sopra indicate e nel rispetto dei principi fondamentali stabiliti dalla normativa applicabile.

Il trattamento dei Dati Personali potrà avvenire sia su supporto cartaceo, sia tramite strumenti informatici e telematici, in ogni caso con il presidio di misure tecniche e organizzative idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, soprattutto al fine di ridurre i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati personali, di accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

I Suoi Dati Personali verranno conservati dal Titolare per l'intera durata del Rapporto Associativo e per 2 anni dalla data di sua cessazione, per qualsiasi ragione, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo successivo sia necessario per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria, o sia richiesta delle autorità competenti, o ai sensi della normativa applicabile.

Alla cessazione del periodo di conservazione, i Suoi Dati Personali, ad eccezione dei dati identificativi (nome, cognome, luogo e data di nascita e ultima società di appartenenza) saranno cancellati, anonimizzati o aggregati.

5. I Suoi Diritti

Lei, in ogni momento e gratuitamente, ha il diritto di:

- a) ottenere conferma dell'esistenza di Dati Personali che la riguardano, conoscere l'origine dei dati, le finalità del trattamento e le sue modalità, nonché la logica applicata al trattamento effettuato mediante strumenti elettronici;
- b) chiedere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati che la riguardano;
- c) revocare il suo consenso, senza pregiudizio della liceità del trattamento effettuato sulla base del consenso precedentemente manifestato;
- d) ottenere la cancellazione senza ingiustificato ritardo, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento, così come il diritto alla portabilità dei dati;
- e) ottenere la limitazione del trattamento dei dati che la riguardano nel caso in cui (a) lei contesti l'esattezza dei Dati Personali, per il periodo necessario a FIRMA di verificare l'esattezza di tali

dati personali, (b) il trattamento è illecito e lei si opponga alla loro cancellazione, chiedendo invece che ne sia limitato l'utilizzo, (c) benché FIRMA non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i suoi Dati Personali sono per Lei necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;

- f) opporsi al trattamento ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento UE sulla Protezione dei Dati Personali, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del Titolare del trattamento rispetto ai suoi diritti in qualità di Interessato;
- g) opporsi al trattamento automatizzato dei suoi Dati Personali, compresa la profilazione;
- h) proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Per esercitare tali diritti, può contattare il Titolare del trattamento, agli indirizzi riportati nel punto sottostante.

6. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento, ai sensi della normativa vigente, è la Federazione Italiana Risk Manager Aziendali, con sede legale in Viale Bruno Buozzi 60 – 00197 Roma (RM), C.F. 96579670587, Telefono: 0662288884, E-mail: info@federisk.it

Distinti saluti,

Il Titolare del trattamento

Per la Federazione Italiana
Risk Manager Aziendali

