



**DOMANDA DI ISCRIZIONE NUOVO SOCIO A.I.A.S.**

**All'A.I.A.S. Sezione di  
BUSTO ARSIZIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 n° \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
 Professione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di aderire all'AIAS Busto Arsizio Onlus "Annibale Tosi" quale Socio:

- Ordinario
- Sostenitore

e dichiara altresì:

- di aver preso conoscenza e di accettare lo Statuto Nazionale, lo Statuto/Regolamento della Sezione e il Regolamento del CRL (Comitato Regionale Lombardia),
- di volersi attenere alle deliberazioni adottate dagli Organi Sociali della Sezione e di prestarvi osservanza;
- di non aver alcun carico penale pendente,
- di non aver subito condanne penali per delitto doloso di alcun genere, anche non passate in giudicato;
- di aver ricevuto e sottoscritto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi degli art. 13 e 14 REG. UE 2016/679, consentendo al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e così come specificati nell'informativa, acconsentendo, in particolare, alla comunicazione dei propri dati come indicato al punto 5 dell'informativa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**Soci presentatori:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Decisione dell'Organo Deliberante:**     Accettata     Rigettata

**Il Rappresentante Legale**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_







AIAS BUSTOARSIZIO ONLUS  
DAL 1966



## INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 REG. UE 2016/679 – PRIVACY SOCIO

Gent.le Socio,

Ai sensi dell'articolo 13 del REG. UE 2016/679, Le forniamo le seguenti informazioni:

### 1. Titolare del trattamento

- A.I.A.S. Busto Arsizio Onlus “Annibale Tosi”, con sede legale in Busto Arsizio, CAP 21052–Via Alba, 30 – tel. 0331639328 – e.mail: [segreteria@aias-busto.it](mailto:segreteria@aias-busto.it)

### 2. Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer – DPO)

Il Data Protection Officer nominato presso l'A.I.A.S. sezione Busto Arsizio è il Dr. Stefano Germagnoli (tel. 0331/639328– e.mail: [segreteria@aias-busto.it](mailto:segreteria@aias-busto.it) PEC: [segreteria@pec.aias-busto.it](mailto:segreteria@pec.aias-busto.it)

### 3. Finalità del trattamento

3.1 Il Titolare tratterà i Suoi dati personali, forniti al momento del tesseramento, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale in coerenza con gli scopi individuati nello Statuto Nazionale e della Sezione e per la gestione del rapporto associativo.

3.2 La informiamo anche che i dati da Lei forniti saranno comunicati all' A.I.A.S. Nazionale – Onlus con sede in Roma, via Cipro n. 4/H.

Il trattamento dei dati è eseguito sia con strumenti manuali che informatici e avviene con logiche strettamente correlate alle finalità sopra menzionate e con tecniche volte a consentire l'accesso e l'utilizzo ai soli operatori autorizzati che ne hanno necessità .

### 4. La base giuridica del trattamento

La base giuridica che giustifica il trattamento dei dati è rappresentata dall'esplicito consenso, fermo restando il Suo **diritto di revocare** il consenso precedentemente prestato in qualsiasi momento avvalendosi dell'apposito modulo predisposto dall'Associazione.

Si precisa che l'eventuale revoca del Suo consenso fornito in precedenza determinerà l'impossibilità per l'Associazione di gestire il Suo rapporto associativo e dunque il venir meno della Sua qualità di Socio.

### 5. Eventuali destinatari dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri Enti sia in relazione agli obblighi, amministrativi e contabili derivanti dai rapporti convenzionali posti in essere dal titolare, sia per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Inoltre nella gestione del Suo rapporto associativo, possono venire a conoscenza dei Suoi dati i nostri collaboratori e dipendenti nell'ambito delle relative mansioni, autorizzati a trattare i dati.

I dati personali non saranno trasferiti in Paesi Terzi.

### 6. Conservazione di dati

I dati saranno conservati, presso il Titolare, fintanto che Lei mantiene la propria qualifica di Socio oppure per un tempo superiore, laddove ciò corrisponda ad un obbligo di legge.



Centro di Riabilitazione AIAS Busto Arsizio onlus “Annibale Tosi”  
Via Alba 30 | 21052 Busto Arsizio (VA)  
Tel. 0331 639328 | fax 0331 322710  
[segreteria@aias-busto.it](mailto:segreteria@aias-busto.it) | [www.aias-busto.it](http://www.aias-busto.it)



### 7. Natura del conferimento dei dati personali - conseguenze del mancato consenso

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ed il loro mancato inserimento determinerà l'impossibilità per l'Associazione di censirLa quale Socio della stessa, impedendo l'instaurazione del rapporto associativo.

### 8. Diritti dell'interessato

In qualità di interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che La riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss del GDPR), oltre il diritto alla portabilità dei dati.

Tutti i diritti sopra elencati potranno da Lei essere esercitati, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata alla sede legale dell'A.I.A.S. Busto Arsizio Onlus "Annibale Tosi", all'attenzione del Presidente a mezzo lettera raccomandata a/r alla sede legale dell'A.I.A.S. Busto Arsizio Onlus "Annibale Tosi" via Alba n°30, ovvero con una e-mail all'indirizzo: [segreteria@aias-busto.it](mailto:segreteria@aias-busto.it).

**Potrà inoltre proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo competente secondo le procedure previste (art. 77 REG. UE 2016/679).**

*Per presa visione*

*Data*

*firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(Regolamento UE 2016/679)**

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
(Comune, Provincia, Stato) \_\_\_\_\_ in via (indirizzo)  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Dichiaro**

esplicitamente di aver letto e compreso l'informativa, ex art. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 sulle modalità di trattamento informatizzato e non dei dati personali posto in essere dall'A.I.A.S. Busto Arsizio Onlus "Annibale Tosi".

**ACCONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI IL CUI TRATTAMENTO SIA NECESSARIO PER LE FINALITA' INDICATE AL PUNTO 3.1 DELL'INFORMATIVA.**

SI Firma \_\_\_\_\_  NO Firma \_\_\_\_\_

**ACCONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI IL CUI TRATTAMENTO SIA NECESSARIO PER LE FINALITA' INDICATE AL PUNTO 3.2 DELL'INFORMATIVA.**

SI Firma \_\_\_\_\_  NO Firma \_\_\_\_\_

**ACCONSENSO ALLA COMUNICAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI DA PARTE DI SOGGETTI TERZI SECONDO QUANTO PREVISTO AL PUNTO 5 DELL'INFORMATIVA.**

SI Firma \_\_\_\_\_  NO Firma \_\_\_\_\_

**SONO CONSAPEVOLE CHE**

il diniego al trattamento dei dati personali comporta per l'Associazione l'impossibilità di censirmi quale Socio della stessa impedendo di fatto l'instaurazione del rapporto associativo.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma (estesa e leggibile)





AIAS BUSTOARSIZIO ONLUS  
DAL 1966



### Revoca del consenso al trattamento

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679, è riconosciuta la facoltà di revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali.

**Riservato all'ufficio**

Raccolta cartacea: Operatore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma Operatore \_\_\_\_\_



Centro di Riabilitazione AIAS Busto Arsizio onlus "Annibale Tosi"  
Via Alba 30 | 21052 Busto Arsizio (VA)  
Tel. 0331 639328 | fax 0331 322710  
segreteria@aias-busto.it | www.aias-busto.it

Ente giuridico riconosciuto con D.P.G. Reg. Lombardia n. 8531 del 21/06/1991  
C.F./P.IVA 00647360122 - Iscritto al Tribunale di Varese al n. 339 Reg. Pers. Giur.



**REVOCA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(Regolamento UE 2016/679)**

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
a (Comune, Provincia, Stato) \_\_\_\_\_  
in via (indirizzo) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
avendo prestato il consenso al trattamento dei dati personali per l'instaurazione e gestione del rapporto  
associativo con l'A.I.A.S. Busto Arsizio Onlus "Annibale Tosi"

**CHIEDO**

**LA REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL  
REGOLAMENTO UE 2016/679.**

Firma \_\_\_\_\_

**SONO CONSAPEVOLE CHE**

la revoca del consenso al trattamento dei dati personali comporta l'impossibilità per l'Associazione di  
continuare a gestire il mio rapporto associativo e dunque il venir meno della mia qualità di Socio.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma (estesa e leggibile)

**Riservato all'ufficio**

Raccolta cartacea: Operatore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma Operatore \_\_\_\_\_



