

MODULO DI AMMISSIONE PARTNER

Il Sottoscritto _____

Cognome e Nome

Codice fiscale

e-mail

Residenza _____

Via, numero civico, C.A.P.

Località / Provincia

Numero telefono

Cellulare

Titolare

Amministratore

Consulente

Azienda _____

Ragione Sociale

Via, numero civico, C.A.P.

Località / Provincia

Numero telefono

Numero fax

e-mail

Codice fiscale/ Partita IVA

Tipo attività

Numero dipendenti

DICHIARA

- ❖ di accettare integralmente lo Statuto ASPIM EUROPA e di aderire all'Associazione assumendone diritti ed obblighi.
- ❖ di impegnarsi al versamento dei contributi associativi nella misura e nelle modalità stabilite dagli Organi Statutari.
- ❖ di essere consapevole che l'adesione ha validità triennale e non è frazionabile.

Unitamente alla sottoscrizione di codesta domanda di ammissione in qualità di PARTNER

VERSA la quota associativa relativa al triennio 2017 - 2020 stabilita in Euro 2.000,00 (_____/00) con una delle seguenti Modalità di pagamento:

- Assegno bancario
- Assegno circolare
- Bonifico Bancario su BANCA PROSSIMA, Coordinate IBAN IT26M0335901600100000115410

INVIA alla sede Aspim Europa:

- codesta domanda di ammissione, debitamente compilata e sottoscritta in ogni sua parte;
- indicazioni del versamento associativo effettuato;
- il proprio logo aziendale in formato png o vettoriale ed una sintetica descrizione del core business, autorizzandone la pubblicazione sul sito internet www.aspimeuropa.eu nella sezione Partners;
- visura CCIAA.

DATA _____

FIRMA _____

CONDIZIONI GENERALI DELLA PARTNERSHIP**1. OGGETTO**

Con l'accettazione delle "CONDIZIONI GENERALI DELLA PARTNERSHIP" il Partner dichiara di accettare lo Statuto di ASPIM EUROPA e di condividerne i contenuti e gli scopi così come previsto dall'art. 3 dello Statuto stesso.

2. ADESIONE

La sottoscrizione della presente domanda si considera espletata con la firma del Presidente come previsto dall'art. 10 dello Statuto.

3. CONDIZIONI ECONOMICHE

La quota di adesione deve essere versata alla sottoscrizione della presente domanda. L'importo della quota è fisso e valido per i 36 mesi decorrenti dalla data di adesione.

4. DURATA DELLA PARTNERSHIP

La durata della partnership è fissata in 36 mesi a decorre dalla data di adesione.

5. RISOLUZIONE DELLA PARTNERSHIP

Si ha la risoluzione della partnership nel caso in cui:

- a) Il Partner non abbia ottemperato al pagamento della quota associativa.
- b) Per decisione di espulsione deliberata dal Consiglio Direttivo di ASPIM EUROPA così come previsto dall'art. 14 dello Statuto.
- c) Nel caso di scioglimento dell'Associazione.

6. CONSEGUENZE DELLA RISOLUZIONE

Sia nel caso di recessione da parte del Partner sia nel caso di risoluzione della partnership da parte dell'Associazione, il Partner non avrà diritto ad alcun rimborso per la quota associativa versata.

7. FORO COMPETENTE

Per qualsiasi controversia inerente la Partnership si conviene che il Foro competente è quello di Torino.

Timbro e firma del Legale Rappresentante per accettazione _____

Secondo il D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti.

La raccolta e la conservazione dei dati personali da parte di ASPIM EUROPA avvengono con la finalità di fornire i propri servizi, perseguire le proprie attività e mantenere i rapporti derivanti dall'attività stessa dell'Associazione con le persone interessate. Tutti i dati non sono, quindi, ceduti a terzi e sono a disposizione solamente dell'Associazione per gli scopi sopra citati. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate. Il titolare del trattamento è ASPIM EUROPA, Piazza Arbarello, 7 - 10122 TORINO - ITALY. Il responsabile del trattamento è Francesco Dario Perini, Presidente dell'Associazione.

Si rammenta che ciascuno potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento. Ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile. Ha diritto di ottenere l'indicazione: dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza. Ha diritto di ottenere: l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Autorizzo Non autorizzo

DATA _____

FIRMA _____