



MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2024

DATI ANAGRAFICI			
Cognome *		Nome*	
Luogo e data di nascita*			
Codice fiscale *			
RESIDENZA			
Via*		n.*	
Cap*	Città*	Prov.* ()	
Tel. 1*	Tel. 2	Fax	
E-mail*		Sito web	
DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)			
Via*		n.*	
Cap*	Città*	Prov.* ()	
Tel. 1*	Tel. 2	Fax	
E-mail*		Sito web	
TITOLO DI STUDIO:			
<input type="checkbox"/> TECNICO AMBIENTALE BIOSICUREZZA		<input type="checkbox"/> TOSSICOLO AMBIENTALE	

Prende atto dei seguenti punti:

<input type="checkbox"/>	QUOTA di iscrizione per i professionisti	EURO 80,00
--------------------------	---	-------------------

Data _____

Firma _____

*Campi obbligatori

ATTA Associazione Nazionale Tossicologi Ambientali e Tecnici Ambientali in Biosicurezza, via Oprandi, 1 – 24065 Lovere (BG)

www.atta.bio – Tel 0350510059

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, recepitando l'informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei dati n. 2016/679, esprime il proprio consenso perché l'ATTA (Associazione Nazionale Tossicologi Ambientali e Tecnici Ambientali in Biosicurezza) tratti i propri dati nei limiti della normativa prevista dal Garante per la protezione dei propri dati personali e si impegna a inviare modifiche eventuali dei suoi dati personali rilasciati. L'ATTA raccoglierà i dati contenuti in questo modulo ed essi saranno sottoposti ad operazione di trattamento automatizzato, elaborazione (anche manuale), utilizzo, cancellazione e conservazione per l'invio del materiale informativo ed inserimento sul sito www.atta.bio nell'elenco soci professionisti.

Per quanto riguarda l'uso della propria immagine, autorizza l'ATTA ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi nei ns. archivi e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, per realizzazione tesserino associato e l'eventuale pubblicazione sul sito www.atta.bio.

La sua adesione è naturalmente facoltativa. I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente dalla ATTA e non saranno in nessun caso ceduti a terzi né oggetto di comunicazione, né di diffusione né di trasferimento all'estero.

E' sua facoltà far rettificare eventuali errori o di chiedere di poter cancellare i suoi dati e/o essere escluso da ogni comunicazione, scrivendo all'ATTA una raccomandata AR e via email all'indirizzo ritrovabile sul sito www.atta.bio.

Data: _____

Firma: _____

ESTREMI PER IL PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO:

IBAN: IT71T0538754441000042832444

Beneficiario: ATTA

Conto: BPER BANCA

Causale: Nome e Cognome Quota associativa anno 2024

Si richiede di inviare una fototessera via mail.