



## **IFORM Confimpresaitalia**

### *Modulo di Adesione per Formatore Professionista*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ (allegare documento di riconoscimento)

titolo di studio \_\_\_\_\_

tel. Ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di Formatore Professionista

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_;  A titolo Personale

con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_

#### *CHIEDE*

- di essere ammesso alla Federazione Nazionale delle Imprese, degli Enti di Istruzione e Formazione e dei Formatori professionisti **IFORM CONFIMPRESAITALIA** in qualità di Socio Ordinario,

#### *DICHIARA*

- di accettare le norme e gli obblighi derivanti dal vigente Statuto della Federazione;
- di impegnarsi ad ottemperare a tutti gli obblighi statutari ed alle deliberazioni che, in base allo Statuto, saranno adottate dagli Organi della Federazione stessa;
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità per essere membro della Federazione;
- di obbligarsi a versare la quota di iscrizione di € 100,00 (dico cento) sul c/c:  
Banco Popolare IBAN: IBAN: IT92 T 05034 15100 000000008424 intestato a Confimpresaitalia

#### **FORMULA DI CONSENSO**

*Il sottoscritto (\*) acquisita l'informativa di cui all'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei propri dati personali potrebbero rientrare nel novero dei dati sensibili, acconsente al trattamento dei propri Dati, nonché alla loro comunicazione e diffusione, nei termini e nei limiti di cui alla citata informativa.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'Associato

**Per accettazione  
Il Responsabile di Sede**

\_\_\_\_\_