



A.N.C.L.
Associazione Nazionale
Consulenti del Lavoro
Sindacato Unitario

Unione Provinciale di: _____

IL / LA SOTTOSCRITTO / A

Cognome Nome

Nato a Prov. il

Codice Fiscale.....

Residente a Prov. Via

con domicilio professionale in C.A.P. Prov. Via

n° tel..... n° fax..... Cellulare

e-mail PEC.....

CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione Nazionale Consulenti del Lavoro Sindacato Unitario
Unione Provinciale di _____ in qualità di

- ☐ Associato Effettivo
- ☐ Associato Effettivo – STP (Società Tra Professionisti)
- ☐ Associato Sostenitore
- ☐ Associato Simpatizzante
- ☐ Associato Simpatizzante - Praticante titolare di un certificato di compiuto tirocinio

dichiara di essere iscritto al:

- ☐ Consiglio Provinciale Ordine dei Consulenti del Lavoro di _____ dal _____
con il N. _____ (Legge 11.1.79 n. 12)
- ☐ Registro Praticanti Consulenti del Lavoro
- ☐ Albo Avvocati
- ☐ Albo Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili

dichiara inoltre

- di conoscere e di accettare tutte le norme dello Statuto Nazionale, Regionale, Provinciale, dei vigenti Regolamenti di attuazione e del Codice Etico;
- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare l'art. 35 del Regolamento di attuazione in merito alla clausola compromissoria;
- di impegnarsi nel caso di utilizzo del logo al rispetto dell'art. 7 del Regolamento;

TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del documento contenente le informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, prodottomi dall'Associazione Nazionale Consulenti del Lavoro Sindacato Unitario - Unione Provinciale di _____, e conferma la piena conoscenza delle indicazioni quivi contenute, con particolare riguardo alle finalità e alle modalità del trattamento specificate, nonché dei soggetti a cui i tali dati possono essere comunicati e/o trasferiti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto, esaminate le informazioni riportate nel documento contenente le informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, prodottomi dall'Associazione Nazionale Consulenti del Lavoro Sindacato Unitario - Unione Provinciale di _____, nella consapevolezza che il proprio consenso è puramente facoltativo oltre che revocabile in qualsiasi momento,

- ☐ PRESTA IL CONSENSO ☐ NEGA IL CONSENSO
all'invio di comunicazioni inerenti corsi, eventi ed iniziative dedicati agli Iscritti mediante es. email, posta cartacea
- ☐ PRESTA IL CONSENSO ☐ NEGA IL CONSENSO
alla ricezione della newsletter periodica A.N.C.L. mediante es. email, posta cartacea

Data, _____ Firma _____

La domanda di iscrizione deve essere presentata obbligatoriamente all'Unione Provinciale A.N.C.L. nel cui ambito territoriale ha il proprio domicilio professionale ovvero, ove non sia esistente l'Unione Provinciale, ad altra Unione Provinciale purché sia nell'ambito della stessa Regione (art. 7 Statuto).

L'iscrizione a socio è stata deliberata nella riunione del _____

Con anzianità dal _____

data _____

A.N.C.L.

Unione Provinciale di _____