(carta intestata Organizzazione)

Spett.le

PROCIV-ARCI

c/o Luciano Franco

Via Poeta, 24

**89015 - PALMI (RC)**

tesseramento@procivarci.it

 e p.c. Associazione regionale

 Prociv-Arci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Richiesta prima adesione a PROCIV-ARCI nazionale**

**(IL TESSERAMENTO SCADE IL 31/12 DI OGNI ANNO)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di Presidente/Legale rappresentante pro-tempore della sotto indicata Organizzazione, con la presente chiede l’adesione alla PROCIV-ARCI nazionale per l’anno 2024 e, se accolta, il rilascio del relativo Attestato di adesione:

Organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine dichiara**

1. di accettare, nella sua totalità, lo Statuto della PROCIV-ARCI nazionale e delle eventuali strutture di coordinamento locali (Associazioni regionali e/o Comitati locali);
2. di accettare senza riserva alcuna quanto previsto dalla vigente polizza assicurativa contro gli infortuni e dalla polizza per la responsabilità civile verso terzi e per malattia connessa all'attività stipulata dalla PROCIV-ARCI nazionale anche a nome e per conto dell’Organizzazione rappresentata;
3. di allegare copia del versamento di **€ 60,00 (sessanta/00)** sul c/c presso:

**Crédit Agricole IBAN IT36N0623037810000043250463;**

1. che l'Organizzazione è iscritta:
* nel Registro del Volontariato di PC/AIB della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* nel Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
1. che egli e tutti i Soci Volontari dell’Organizzazione sono consapevoli che gli accordi che sottoscrive impegnano legalmente la stessa, indipendentemente dalla sua eventuale sostituzione con altro legale rappresentante nel corso dell’anno;

**Dichiara altresì di impegnarsi**

1. a conservare le domande di iscrizione dei Soci Volontari presso la sede legale;
2. a chiedere il tesseramento dei Soci Volontari utilizzando i modelli e le modalità previste dal Consiglio nazionale;
3. a comunicare tempestivamente alla Presidenza nazionale ed alle eventuali strutture locali ogni variazione relativa ai dati anagrafici e/o fiscali nonché le variazioni dello Statuto e della composizione degli organi statutari;
4. a versare per ogni tessera di **Socio Volontario** iscritto l’importo di € 25,00;
5. a versare per ogni tessera di **Socio Giovanile** (nato nel 2007 o successivi) iscritto l’importo di € 15,00;
6. a versare per ogni tessera di **Socio Ordinario** iscrittol’importo di € 2,50;
7. a versare per ogni tessera di **Socio Sostenitore** iscrittol’importo di € 2,50;
8. ad inserire per ogni **Socio Volontario** n. 1 foto formato JPEG nel portale Extranet;
9. **SI IMPEGNA ALTRESI’ SIN D’ORA AFFINCHE’ TUTTI GLI ASSOCIATI ALLA PROPRIA ORGANIZZAZIONE, ISCRITTI NEL REGISTRO SOCI, SIANO CONTESTUALMENTE ISCRITTI SENZA ECCEZIONE ALCUNA ALLA PROCIV-ARCI PER TUTTA LA DURATA DELL’ADESIONE ALLA STESSA.**

**In caso di recesso anticipato della propria Organizzazione dalla Associazione nazionale PROCIV-ARCI nel corso dell’anno il sottoscritto legale rappresentante dichiara di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente:**

1. che il recesso unilaterale dovrà essere comunicato alla Presidenza nazionale a mezzo raccomandata A.R. o PEC firmata dal legale rappresentante ed accompagnata da copia conforme del relativo verbale assembleare con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni dalla data di effettivo recesso;
2. nel caso che la ragione sociale dell’Organizzazione contenga la sigla Prociv-Arci essa dovrà essere modificata eliminando l’acronimo “Prociv-Arci” con delibera assembleare entro e non oltre la data effettiva di recesso regolarmente comunicata alla Prociv-Arci nazionale con le modalità di cui al precedente punto n. 1) dandone comunicazione alla Presidenza nazionale ed alle competenti autorità locali;
3. che a seguito di regolare recesso dalla Prociv-Arci nazionale l’Organizzazione, anche nelle persone dei suoi singoli associati, non potrà più fare uso del nome “Prociv-Arci” nei documenti, nelle comunicazioni esterne ed interne, nei veicoli ed attrezzature, nelle divise di servizio né potranno essere utilizzati il simbolo nazionale ed altri stemmi e distintivi della Prociv-Arci ben sapendo che la violazione a queste prescrizioni è passibile di sanzione penale ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia, inoltre le tessere Prociv-Arci di tutti i Soci e l’Attestato di adesione dell’anno in corso dovranno essere restituite entro 15 giorni dalla data effettiva di recesso;
4. che l’eventuale mancanza di comunicazione del recesso unilaterale dalla Prociv-Arci nazionale o la comunicazione avvenuta con modalità differenti da quelle previste dal precedente punto n. 1) non produrranno effetto alcuno nei confronti della Prociv-Arci nazionale.

**Di quanto sopra il sottoscritto è consapevole della propria responsabilità civile e penale in caso di dichiarazioni false o non conformi nonché della propria responsabilità personale in caso di violazione degli impegni sottoscritti.**

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

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

 il legale rappresentante

**Allega:**

1. copia dello Statuto vigente;
2. autocertificazione di iscrizione:
* all’albo regionale o provinciale;
* al RUNTS;
1. elenco cariche statutarie;
2. copia versamento della quota di adesione 2024;
3. copia documento di identità del legale rappresentante.

**Il/La sottoscritto/a nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’Organizzazione comunica i dati del Vice Presidente in carica:**

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

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

con Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Il/La sottoscritto/a nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’Organizzazione comunica i dati del Segretario in carica:**

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

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

con Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Il/La sottoscritto/a chiede di ricevere le comunicazioni postali al seguente indirizzo:**

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

oppure che la posta indirizzata a **nomeorganizzazione@procivarci.it**venga eventualmente inoltrata al

seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 il legale rappresentante

**PRIVACY**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N.** **679/2016**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 679/2016 (di seguito GDPR), la Prociv-Arci, in relazione ai dati personali di cui questo Ente entrerà nella disponibilità a seguito della presente procedura, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettono l’esercizio dei diritti previsti dalla vigente normativa:

**Titolare**: il titolare del trattamento è la Prociv-Arci nazionale con sede legale in via dei Monti di Pietralata, 16 - 00157 Roma.

**Responsabile del trattamento**: è il Presidente quale legale rappresentante pro-tempore dell’Associazione Prociv-Arci nazionale.

**Finalità del trattamento dei dati**: i dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

a) finalità relative all’adempimento di un obbligo legale al quale il titolare del trattamento è soggetto;

b) finalità necessarie ad accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ogniqualvolta le autorità giurisdizionali esercitino le loro funzioni.

Il conferimento dei dati personali per le finalità sopra elencate è facoltativo, ma il loro eventuale mancato conferimento potrebbe rendere impossibile riscontrare una richiesta o adempiere ad un obbligo legale a cui il titolare del trattamento è soggetto.

**Base giuridica del trattamento:** base giuridica che legittima l’utilizzo dei dati per tali finalità è la necessità di disporre di dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

**Modalità d’uso dei suoi dati personali:** i dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

**Destinatari**: i dati saranno comunicati agli altri soggetti coinvolti nella procedura per le parti di rispettiva competenza.

**Tempo di conservazione dei dati**: i dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati, per il tempo in cui l’Ente è soggetto ad obblighi di conservazione previsti, da norme di legge o regolamento.

**Diritti dell’interessato e contatti**: nei limiti previsti dalle norme applicabili tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse.

L’interessato ha il diritto di conoscere chi sono i responsabili del trattamento, ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, accedere ai suoi dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione e di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante www.garanteprivacy.it per la protezione dei dati personali, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all’oblio.

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

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

 il legale rappresentante

Organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMINA UTENTE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Presidente/legale Rappresentante dell’Organizzazione sopraccitata:

**PREMESSO**

che l'Organizzazione di cui sopra è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 679/2016 in materia di protezione dei dati personali,

**DICHIARA**

che la predetta Organizzazione ha nominato UTENTE del trattamento dei dati personali la **PROCIV-ARCI nazionale** ed autorizza l'**Ufficio Tesseramento** a comunicare i dati personali relativi ai Soci Volontari (cognome, nome, luogo di nascita, data di nascita, indirizzo di residenza) alla CATTOLICA ASSICURAZIONI Agenzia di Parma per le coperture assicurative previste dalla legge vigente.

**COMUNICA**

che sarà cura dell'utente adottare tutte le misure necessarie, immediate e urgenti, al fine di procedere alla tutela dei dati.

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

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

 il legale rappresentante

Organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMINA UTENTE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Presidente/legale Rappresentante dell’Organizzazione sopraccitata:

**PREMESSO**

che l'Organizzazione di cui sopra è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 679/2016 in materia di protezione dei dati personali,

**DICHIARA**

che la predetta Associazione ha nominato UTENTE del trattamento dei dati personali la **PROCIV - ARCI regionale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**COMUNICA**

che sarà cura dell'utente adottare tutte le misure necessarie, immediate e urgenti, al fine di procedere alla tutela dei dati.

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

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

 il legale rappresentante

Organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTINTA VERSAMENTO**

L’importo versato, di cui si allega copia del bonifico, è composto dalle seguenti cifre parziali:

|  |  |
| --- | --- |
| Quota prima adesione | € 60,00 |
| Iscrizione Soci Giovanili n. …….………….. | €  |
| Iscrizione Soci Volontari (\*) n. ……..…… | € |
| Iscrizione Soci Ordinari (\*\*) n. ………….. | € |
| Iscrizione Soci Sostenitori (\*\*\*) n. ……. | € |
| **Totale versamento** | **€** |

(\*) Socio Volontario colui che presta la propria opera in modo spontaneo e gratuito;

(\*\*) Socio Ordinario colui che versa annualmente la prevista quota di adesione;

(\*\*\*) Socio Sostenitore colui che sostiene l’Organizzazione versando un importo rilevante.