



CONF.E.P.I.
CONFEDERAZIONE EUROPEA PROFESSIONISTI E IMPRESE
Segreteria Nazionale: Via Ugo De Carolis, 146 - 00136 Roma

Numero Iscrizione: _____

Modulo di richiesta di adesione:
CONFEDERAZIONE EUROPEA PROFESSIONISTI E IMPRESE

Sezione Professionisti – anno 2019/2020

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___
residente in _____, via _____ N° _____ telefono _____ altro
recapito telefonico _____ indirizzo PEC _____

Indirizzo email _____ svolgente la Professione di
_____ in virtù dei poteri allo stesso spettanti richiede l'iscrizione all'associazione
CONF.E.P.I. e

DICHIARA

di aver preso visione, ed essere a conoscenza, contestualmente alla presente domanda, dei regolamenti statuari e associativi che l'associando si impegna a rispettare.

MI IMPEGNO:

ad effettuare il versamento della quota associativa annuale per l'anno 2018.

DATI PERSONALI:

Iscrizione all'Ordine professionale e/o Registro e/o Altro _____ della provincia di _____ al
numero _____ dal _____

PRENDE ATTO:

che la delibera di accettazione della domanda di associazione spetterà al Consiglio Direttivo in occasione del primo consiglio utile. L'eventuale rigetto della domanda sarà comunicato ma non dovrà essere in alcun modo giustificato, rinunciando sin d'ora il richiedente a chiedere la motivazione del diniego riconoscendo la totale discrezionalità della CONF.E.P.I. nell'accettare o rigettare la richiesta associativa.



CONF.E.P.I.
CONFEDERAZIONE EUROPEA PROFESSIONISTI E IMPRESE
Segreteria Nazionale: Via Ugo De Carolis, 146 - 00136 Roma

Da allegare:

- copia di documento identità
- codice fiscale
- copia dell'avvenuto bonifico per il pagamento della quota d'iscrizione annuale pari a € 50,00*.

***Nota:** Tutte le domande saranno prese in considerazione previo versamento del corrispettivo della quota Associativa annuale tramite bonifico bancario a: CONF.E.P.I. – Confederazione Europea Professionisti e Imprese. **IBAN: IT 43 N 03069 050361 0000003381**.
In caso di rigetto della Domanda d'Iscrizione da parte dell'Organo Direttivo di CONF.E.P.I., la quota Associativa versata verrà restituita entro il termine di una settimana dalla data di lavorazione della stessa.

Luogo e data

Timbro e Firma

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE n. 679/2016 GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente iscrizione viene resa.

Luogo e data

Timbro e Firma