

Associazione professionale non profit "RETE dei COMUNICATORI PROFESSIONALI" o "Re.Co.Pro"

Sede legale: Via Sostegno, 60 (Brescia Palace) – 25124 Brescia – cf: 98179740174
www.retecomunicatori.it - info@retecomunicatori.it - segreteria@pec.retecomunicatori.it

MODULO RICHIESTA AMMISSIONE COME SOCIO ORDINARIO – 2016

IL SOTTOSCRITTO ASPIRANTE SOCIO:					
Nome:	Cognome:	Codice Fiscale:			
oppure Ragione sociale	Legale Rappresentante:	Partita Iva:			
Luogo di nascita:	Data di nascita:	E-mail:			
Indirizzo di residenza oppure Sede legale:		C.A.P.:	Città:		Provincia:
Telefono:	Cellulare:	Fax:		contatto Skype:	
Iscritto ad altra Associazione professionale nazionale del settore comunicazione? - risposta obbligatoria			SI	NO	Quale? (risposta facoltativa)
Ruolo attuale:					
1) Manager/ Dipendente	a) di azienda privata; b) di ente/azienda pubblico/a; c) di azienda partecipata (mista); Settore di appartenenza dell'organizzazione: _____				dal _____ con qualifica professionale di: _____
2) Imprenditore	a) titolare di ditta individuale; b) Legale rappresent. in Società di persone; c) Legale rappresent. in Società di capitali; Settore merceologico: _____				dal _____ con qualifica professionale di: _____
3) Lib. Professionista/Freelance Iscritto all'Ordine/Albo	Area comunic.: _____ Dei: _____				dal _____ dal _____
4) Ricercatore/neo-laureato in Scienze della comunicazione	Specializ.: _____ Università: _____				dal _____
Note aggiuntive obbligatorie:					
Quali aree della comunicazione ti interessano professionalmente (evidenzia o contrassegna)? Audiovisiva / Testuale / Interculturale / Pubblica / Impresa / Spettacolo-Arti / Tecnologica					
Quali profili della comunicazione ti interessano professionalmente? _____					
Attraverso quale canale sei venuto a conoscenza dell'Associazione? _____					
N.B.: Ad integrazione di quanto sopra esposto, il sottoscritto si impegna a compilare in modo completo e leggibile la presente richiesta, ad allegare il proprio Curriculum Vitae aggiornato, i documenti personali e fiscali e le eventuali polizza assicurative di responsabilità professionale nonché l'attestazione della certificazione di conformità alla UNI 11483/2013. Ad accettazione della presente richiesta da parte del Consiglio Direttivo, si impegna altresì a versare la quota associativa, ad accettare la classificazione professionale assegnata secondo i criteri approvati dall'Associazione.					
La disattesa ai citati impegni comporta l'inammissibilità a "Rete Comunicatori Professionali".					

Associazione professionale non profit "RETE dei COMUNICATORI PROFESSIONALI" o "Re.Co.Pro"

Sede legale: Via Sostegno, 60 (Brescia Palace) – 25124 Brescia – cf: 98179740174
www.retecomunicatori.it - info@retecomunicatori.it - segreteria@pec.retecomunicatori.it

CHIEDE di ADERIRE all'Associazione "Rete dei Comunicatori Professionali" o "Re.Co.Pro"

QUOTA ASSOCIATIVA: (contrassegnare casella e firmare per accettazione)

- Accetto di versare la quota Associativa per il primo anno (scadenza 31/12/2016) eventualmente ridotta, relativa al gruppo professionale cui sarà stato/a assegnato/a dal Consiglio Direttivo, in base all'esame del mio curriculum.

Firma per accettazione:

ACCETTAZIONE STATUTO E REGOLAMENTO: (contrassegnare casella e firmare per accettazione)

- Ho preso visione dello Statuto e del relativo art. 38, del Codice deontologico, dei regolamenti dell'Associazione e li accetto integralmente.

Firma per accettazione:

TRATTAMENTO DATI: (contrassegnare casella e firmare per accettazione)

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs. 196/2003 ed alla loro elaborazione anche con utilizzo di data-base, per gli scopi connessi all'ammissione ed alla partecipazione alle attività associative, alla classificazione dei soci nonché alle informazioni inerenti le attività di promozione e/o formazione promosse e/o gestite dall'Associazione a beneficio del livello qualitativo-professionale degli associati.
- Acconsento alla pubblicazione sul sito www.retecomunicatori.it del mio profilo formativo-professionale composto dai seguenti dati personali provvisi di spunto:
- Curriculum formativo-professionale completo di fotografia;
 - Fotografia del curriculum trasmesso;
 - Territorialità d'esercizio della professione;
 - Adesione volontaria alla convenzione A.C.U.;
 - Possesso della certificazione di conformità alla norma tecnica UNI 11483, in corso di validità;
 - Effettuazione della formazione continua obbligatoria;
 - Possesso della polizza assicurativa professionale, in corso di validità;

allo scopo di fornire all'Utenza/Committenza informazioni professionali utili, aggiornate e qualificanti.

Con la stessa finalità, mi impegno a trasmettere annualmente a ReCoPro, all'atto del rinnovo associativo, il curriculum formativo-professionale aggiornato.

Firma per accettazione:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI: (contrassegnare casella e firmare)

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art.26, legge 15/1968 e art.489 codice penale)

DICHIARO

- Di non aver subito alcun tipo di condanna e di non avere alcun precedente penale.
- Di non avere carichi pendenti della Procura della Repubblica presso il Tribunale.
- Di godere pienamente dei diritti civili, non essendo mai stato interdetto, inabilitato o fallito.
- Di non essere stato soccombente in casi di mediazione, arbitrato o causa civile di natura professionale (in qualità di Comunicatore)

Firma del dichiarante:

Associazione professionale non profit "RETE dei COMUNICATORI PROFESSIONALI" o "Re.Co.Pro"

Sede legale: Via Sostegno, 60 (Brescia Palace) – 25124 Brescia – cf: 98179740174
www.retecomunicatori.it - info@retecomunicatori.it - segreteria@pec.retecomunicatori.it

ISCRIZIONE SERVIZIO DI MAILING e NEWSLETTER:

Accetto di essere informato periodicamente attraverso il servizio Mailing e Newsletter, su quanto organizza o propone l'Associazione e su quanto di nuovo viene inserito sul portale www.retecomunicatori.it

N.B.: Segnare qui a fianco se si vuole ricevere comunicazioni commerciali.

- Non voglio ricevere comunicazioni commerciali insieme al servizio Mailing e Newsletter!*
- Voglio essere avvisato, per dare il consenso, prima di ricevere comunicazioni commerciali insieme al servizio Mailing e Newsletter!*
- Accetto di ricevere informazioni commerciali insieme al servizio di Mailing e Newsletter!*

Il sottoscritto attesta, sotto la propria personale responsabilità, la veridicità delle indicazioni sopra esposte.

Si prega di compilare in tutte le sue parti il presente modulo ed inviarlo alla sede dell'Associazione completo dei documenti richiesti, comprese copie della eventuale polizza responsabilità professionale e dell'attestato di certificazione di conformità.

Riceverai successivamente comunicazione dell'esito della presente richiesta di ammissione a ReCoPro completa delle eventuali indicazioni sull'importo e sulle modalità per il versamento della quota associativa.

L'accredito della quota associativa sul c/c dell'Associazione, consentirà di perfezionare la procedura di ammissione attraverso la registrazione nel Libro Soci, di cui riceverai formale comunicazione.

Per velocizzare le procedure di esame per l'ammissione da parte del Consiglio Direttivo, è consentito anticipare la documentazione completa attraverso email da indirizzare a: presidente@retecomunicatori.it

FIRMA

Spazio riservato all'Associazione:

<i>Data ricevimento richiesta:</i>	<i>Domanda accettata/sospesa/ respinta dal C.D. in data:</i> <i>Annotazioni:</i> <i>Categoria appartenenza:</i> <i>Riduzioni quota per:</i>	<i>Data accredito quota associativa:</i> <i>Numero assegnato su Libro Soci:</i> <i>Data iscrizione:</i>	<i>Certificazione di conformità alla norma tecnica UNI 11483:</i> <i>data acquisizione:</i> <i>Livello: 1° oppure 2°</i> <i>- Area specialistica del 2° livello:</i> <i>Scadenza validità:</i>
------------------------------------	--	---	--