



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

Unione Provinciale di: _____

IL / LA SOTTOSCRITTO / A

Cognome Nome.....

Nato aProv..... il

Codice Fiscale.....

Residente aProv..... Via.....

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

n° tel..... n° fax..... Cellulare

e-mailPEC.....

CHIEDE

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

- associato effettivo
 associato sostenitore
 associato simpatizzante

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;

Informativa Art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 – art. 13 Reg. UE 2016/679

Finalità: adempimento obblighi di legge ed esigenze di tipo operativo gestionale statistico

Durata della conservazione dei dati: 10 anni

Modalità di trattamento: Manuale Informativo Telematico

Natura del conferimento: obbligatoria

Rifiuto: Impossibilità di garantire rapporti e servizi con l'Associazione

Le sono riconosciuti tutti i diritti relativi agli artt. 7,15,16,17,18,20,21,77 del Reg. UE 2016/679

Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati che agiranno in qualità di titolari:

- Soggetti incaricati di effettuare: incassi e pagamenti - scritture contabili
- Consigli ANCL regionale provinciali e nazionale
- Soggetti convenzionati o in rapporti istituzionali e commerciali con ANCL

Diritti dell'interessato: l'interessato potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, per l'eventuale correzione, per l'aggiornamento/cancellazione od opposizione al trattamento se trattati in violazione di legge.

Titolare del trattamento dei dati:

- ANCL Sindacato Unitario UP. di iscrizione
- ANCL Sindacato Unitario Associazione Nazionale Consulenti del Lavoro – Sede Nazionale Roma

datafirma leggibile.....

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 la U.P., 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 _____