



## PROPOSTA DI ADESIONE

### DATI PERSONALI

Il sottoscritto: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ CITTA' DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, chiede, al Consiglio Direttivo

dell'A.I.M., di essere ammesso in qualità di socio:

- allievo     ordinario     sostenitore/benefattore  
 e di essere iscritto al **RE.M.I.** - Registro Massaggiatori Italiani (barrare la casella ed inviare una foto digitale)

### DATI PROFESSIONALI

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLA SEGUENTE QUALIFICA / DI ESSERE STUDENTE PER:

- Massaggiatore e Capo Bagnino degli stabilimenti idroterapici ex R.D. 1334/28 e L. 1264/27

Istituto: \_\_\_\_\_ (per gli studenti inserire la sede dove si frequentano le lezioni del corso)

*I titoli conseguiti all'estero dovranno essere prima convertiti con apposita procedura ai sensi del D.lgs.206/2007.*

Inviare, insieme al modulo, la seguente documentazione via email: [info@massoterapisti.org](mailto:info@massoterapisti.org) o via fax al numero: **1782232262**

- Fotocopia del titolo professionale o attestato di frequenza. **ATTENZIONE:** L'attestato di frequenza deve contenere obbligatoriamente le seguenti voci:
  - **corso biennale**
  - frequenza settimanale non superiore a 36 ore
  - frequenza di tutte le lezioni in sedi accreditate ufficialmente dalla Regione competente per territorio (In mancanza di queste informazioni la richiesta verrà rifiutata)
- Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale

**Gli studenti delle scuole associate AIM, dovranno consegnare solo il modulo e la quota associativa direttamente alla segreteria della scuola che certificherà i dati riportati sul presente modulo. Sistema di pagamento utilizzato:**

- BONIFICO BANCARIO     ON LINE (carte di credito/prepagate/paypal)     CONTANTI ALLA SCUOLA A.I.M.

### QUOTE ASSOCIATIVE 2011/2012

Quota	studente	ordinario	benefattore	sostenitore nazionale
	€55,00	€85,00	€100,00/500,00	€15,00
Riferimenti bancari	<b>IBAN: IT 83 D 02008 38897 000401425439 - ASSOCIAZIONE ITALIANA MASSOTERAPISTI</b>			

**Dichiara** di accettare quanto previsto dal codice deontologico A.I.M. e dai regolamenti; di aver preso visione dello Statuto A.I.M. e di accettarne tutte le finalità e gli articoli; che i dati inseriti in questo modulo corrispondono a verità e di non avere precedenti penali; di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per l'iscrizione previsti dallo Statuto sociale e dai regolamenti.

#### Consenso ai sensi del d.lgs 196/2003 (Privacy)

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui agli artt. 13 e 79 del D.lg. 30 giugno 2003, n. 196, esprime il proprio consenso perché l'AIM tratti i propri dati nei limiti della normativa prevista dal Garante per la protezione dei propri dati personali. L'AIM raccoglierà i dati contenuti in questo modulo ed essi saranno sottoposti ad operazione di trattamento automatizzato, elaborazione, utilizzo, cancellazione e conservazione per l'invio del materiale informativo sulle attività dell'AIM. La sua adesione è naturalmente facoltativa. I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente dalla AIM e non saranno in nessun caso ceduti a terzi né oggetto di comunicazione, né di diffusione né di trasferimento all'estero. E sua facoltà far rettificare eventuali errori o di chiedere di essere escluso da ogni comunicazione, scrivendo all'AIM via email all'indirizzo [info@massoterapisti.org](mailto:info@massoterapisti.org)

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del richiedente