**Modulo di iscrizione gratuita**

***da rispedire:***

via fax al numero 0521-291314 oppure via posta elettronica a: [sipas@mvcongressi.it](mailto:sipas@mvcongressi.it)

**entro il 31 Gennaio 2016**



## SIPAS

## CF: 00669600355

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NATO IL**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**A**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**RECAPITO TELEFONICO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESIDENTE IN**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **VIA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**INDIRIZZO E\_MAIL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LAUREATO IN MEDICINA VETERINARIA IN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**chiede di essere iscritto gratuitamente alla SIPAS per il biennio 2016-2017.**

**Allega a tal fine copia del certificato di laurea.**

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003)**

Gentile Cliente, desideriamo informarLa che il nuovo D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003 prevede la tutela delle persone fisiche e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo il D.Lgs. indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi degli artt. 7 e 13 del D.Lgs. predetto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

*1. I dati raccolti vengono trattati esclusivamente per le seguenti finalità:*

*a) instaurare rapporti con l'utenza per portare a termine un rapporto di lavoro; b) ottemperare agli obblighi di legge*

**2.** Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: raccolta dati presso l’interessato; raccolta dati presso pubblici registri; registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo; registrazione ed elaborazione su supporto elettronico; organizzazione e mantenimento dei dati in archivi cartacei ed elettronici; comunicazione di dati a terzi soggetti pubblici e privati come meglio descritto al successivo punto 4. I dati saranno raccolti, elaborati, comunicati e conservati per il tempo strettamente necessario agli obblighi, alle finalità e ai compiti di cui al precedente punto 1.

**3.** Il conferimento dei dati è obbligatorio per quanto attiene i dati necessari agli adempimenti di legge relativi all’esecuzione dei rapporti contrattuali con la società, e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto, quindi la mancata prosecuzione del rapporto. Il conferimento di altri dati, se richiesti, è facoltativa e la mancata fornitura degli stessi non ha conseguenze.

**4.** a) I dati saranno comunicati a: **MV Congressi** al fine di permettere l’utilizzo completo dei servizi offerti da **SIPAS** soprattutto per usufruire di comunicazioni di aggiornamento su futuri eventi analoghi potenzialmente di suo interesse; consulenti esterni incaricati di operazioni di elaborazione e/o consulenza per i sostituti d’imposta; soggetti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per legge quali gli enti previdenziali ed assistenziali, gli uffici finanziari, ecc.. La comunicazione dei dati verrà attuata nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti e alle finalità di cui al precedente punto 1.

b) Inoltre, dati i potranno essere comunicati a strutture private nostre collaboratrici anche fuori dal territorio nazionale, con la finalità di attivare contatti commerciali. La informiamo che il conferimento di questi dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornirli non ha alcuna conseguenza.

**5.** Il titolare del trattamento è: **SIPAS**

**6.** In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003.

*AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI □ Autorizzo □ Non autorizzo*

LUOGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*