

Richiesta di iscrizione all'Albo Consulenti Nutrizionali Nutrifor

DATI DEL RICHIEDENTE

(Si prega di scrivere in stampatello)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residente in (Via/Piazza) _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ E-mail _____
Tel. _____ Fax _____ Cell. _____
C.F. /P.IVA _____ Titolo di studio _____
Qualifica professionale: _____ Num. Iscrizione Albo Professionale _____

- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000
- identificato a mezzo del seguente documento d'identità (allegato in copia) (indicare tipologia, numero, soggetto che ha rilasciato il documento e data di scadenza): _____

DICHIARA

- di voler essere iscritto all'Albo dei Consulenti Nutrizionali NUTRIFOR;
- di non versare in condizioni di incompatibilità di sorta;
- di agire nel rispetto delle regole dell'ordine professionale di appartenenza.
- di impegnarsi al pagamento della quota di iscrizione annuale, pari ad Euro 100,00 oltre IVA in unica soluzione, entro e non oltre il 31 Marzo di ogni annualità, mediante versamento Bonifico sul c/c **bancario intestato a NUTRIFOR – Formazione in nutrizione presso: BANCA UNICREDIT – c/c 0000106400216 COD. IBAN: IT20S0200884485000106400216**
- **Causale: Nome e Cognome Iscrizione Albo Consulente Nutrizionale Nutrifor Anno** _____
- di autorizzare Nutrifor S.r.l. a titolo gratuito, senza limiti di tempo, nel rispetto dell'informativa sul trattamento dati personali (Regolamento UE 2016/679 – GDPR); anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ., degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore e delle disposizioni applicabili del D.Lgs. 196/01, alla pubblicazione e/o diffusione, del proprio nome/cognome, delle proprie immagini sul sito internet, e sui social di pertinenza della Nutrifor srl, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. (NB: La presente

Formazione in Nutrizione S.r.l.
cap. soc. 10.000 Euro i.v.
Via Costantino Morin, 45 - 00195 – Roma
P. Iva 10792071002 C. F. 97554660585

autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro della persona ritratta e, comunque, per un uso diverso da quello sopra specificato. Il/La sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra autorizzato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni pretesa economica derivante dalla diffusione e pubblicazione della propria immagine;

- di indicare di seguito i dati personali di cui acconsente alla pubblicazione nei termini sopra espressi: (nome, cognome, professione, iscrizione albo, recapiti ed indirizzo studio ecc...)

- di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali nel rispetto dell'informativa sul trattamento dati personali (Regolamento UE 2016/679 – GDPR); nonchè ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di consentire al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. (Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" Nutrifor informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento)

Barrare per il consenso via mail

Barrare per il consenso Via Fax

Data _____

Firma _____

(Nutrifor informa che nel caso in cui abbia espresso il consenso e fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c) compiere attività dirette ed indirette di vendita e di collocamento; d) effettuare comunicazioni commerciali interattive; e) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a info@nutrifor.it. Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego NUTRIFOR tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto).

Barrare per il consenso via mail

Barrare per il consenso Via Fax

Data _____

Firma _____

Formazione in Nutrizione S.r.l.
cap. soc. 10.000 Euro i.v.
Via Costantino Morin, 45 - 00195 – Roma
P. Iva 10792071002 C. F. 97554660585

DATI PER LA FATTURAZIONE

Si prega di scrivere in stampatello (qualora non siano forniti i dati di fatturazione sarà emessa ricevuta fiscale):

La fattura/ricevuta fiscale dovrà essere intestata a:

Ragione Sociale o Cognome e Nome _____
Via, Città, C.A.P. _____
Partita IVA _____
Codice fiscale _____
Codice destinazione _____
PEC _____

NB: Modalità di eventuale cancellazione dall'albo: devono essere inviate per iscritto (mail oppure fax) alla Segreteria Organizzativa segreteria@nutrifor.it - num. **06 99 366 555**

Da trasmettere integralmente compilata in ogni sua parte allegando la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità, la ricevuta di versamento del contributo di iscrizione, copia del Diploma Nutrifor, ai seguenti indirizzi: via fax, al n. **06 99 366 555** (preferibilmente) oppure via e-mail, previa scannerizzazione anche degli allegati, a: segreteria@nutrifor.it oppure info@nutrifor.it

Grazie per la Vostra collaborazione.