



REGIONE SICILIANA

**O.N.A.S.P.I. SICILIA RIBERA(AG) Viale Garibaldi n.92**Ing. Salvatore Avanzato mail: ing.avanzato@gmail.comwww.onaspi.it3397626301 www.assoeureka.it**O.N.A.S.P.I.**ORGANISMO NAZIONALE DEI PROFESSIONISTI
DELLA SICUREZZA, PRIVACY E INFORMATICA**SCHEDA DI ADESIONE ANNO 2020**

Tessera socio n. _____

Compilare tutti i campi sottostanti

Il sottoscritto nato a Prov..... il ____ / ____ / ____

e residente a (____) nella via n. ____

CAP..... C.F.: P.IVA:

tel. Mail:.....

Professione:

- avendo preso visione dello Statuto che regola l'associazione O.N.A.S.P.I. consultabile al sito www.onaspi.it;
- consapevole che O.N.A.S.P.I. persegue la tutela degli interessi morali, economici, assistenziali sia collettivi sia individuali dei soci;

CHIEDE

di essere iscritto alla O.N.A.S.P.I. – Organismo Nazionale dei Professionisti della Sicurezza, Privacy e Informatica per l'ANNO 2020 in qualità di Socio e di essere iscritto nei registri delle seguenti professioni suddivisi per settore:

SICUREZZA

- R.S.P.P./A.S.P.P.
- FORMATORE
- COORDINATORE
- AUDITOR
- ISTRUTTORE
- ALTRO _____

PRIVACY

- RESP. TRATTAMENTO DATI
- DATA PROTECTION OFFICIER
- FORMATORE
- ALTRO _____

INFORMATICA

- WEB DESIGNER
- SOCIAL MEDIA MARKETER
- BLOGGER
- SEO SPECIALIST
- CHIEF DIGITAL OFFICER
- ALTRO _____

Quote di adesione:

- Socio Semplice:** adesione gratuita
- Socio Ordinario:** 100,00 € annui (scadenza al 31/12)
- Socio Gold:** 150,00 € annui (scadenza al 31/12)

Modalità di pagamento:**Bonifico** - Istituto di credito: **POSTE ITALIANE**Iban: **IT12X0760104400001043343688**Causale: **ISCRIZIONE "NOME COGNOME"****Modalità di presentazione dell'iscrizione:**La documentazione (documento di identità, curriculum, copia titoli di studi, corsi, esperienza, etc.) per lo status professionale per cui si chiede l'iscrizione dovrà essere inviata mezzo mail all'indirizzo segreteria@onaspi.it o in alternativa allegarla al modulo di iscrizione sul sito dell'associazione www.onaspi.it/iscriviti.**Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR):**Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell' informativa consultabile sul sito www.onaspi.it/chi-siamo/sportello-del-cittadino.

Data _____

FIRMA: