DOMANDA D'ISCRIZIONE
AIP - ASSOCIAZIONE ITALIANA PSICOMOTRICISTI

Al Presidente della A.I.P.

La/ Il sottoscritta/o:

Cognome …….. Nome ……..

Nata/o..il ../ ../…. a ……..

Indirizzo di residenza:…….. Cap ..... Città .....…. Prov. .....

Tel/Cellulare …….. E-mail ……..

Cod.fiscale …….. P.IVA ……..

Professione …….. Ente ……..

Titolo di studio:…….. Anno: .....

Formazione in psicomotricità presso: …….. Anno: .....

Settore professionale (barrare uno o più):
[] Sanità; [] Educazione; [] Libera professione; [] Volontariato.

Fa domanda, per l'anno …… di (barrare una o più opzioni):
[] Iscrizione annuale: socio aderente - € 20.00
[] Iscrizione annuale : socio ordinario - € 50.00
[] Registro: iscrizione alla selezione c/o tesi - GRATUITO
[] Registro: iscrizione alla selezione - € 100.00
[] Iscrizione annuale*: assicurazione RC + Infortuni: polizza annuale - € 70.00

Importo totale: …….

e si impegna ad aderire agli scopi statutari A.I.P. ed a rispettarne lo statuto e i regolamenti.

Data ..… /…… /…….. Firma .....

Ai sensi della Legge 675/96 l'interessato da, per quanto occorrer possa, il proprio consenso all'archiviazione dei dati su riportati; si dichiara edotto che gli stessi saranno e potranno essere usati per fini di gestione e di comunicazione di notizie; che l'archiviazione dei dati identificativi personali obbligatoria per la legge e che ogni interessato ha diritto ad averne copia a sue spese; che vietata la diffusione dei propri dati e di avere il conseguente diritto di opporsi alla loro diffusione o comunicazione; infine che l'archiviazione sarà effettuata su supporto cartaceo che magnetico e che responsabile della conservazione della stessa è l'Associazione nella persona del Segretario, che ne

curerà, direttamente o tramite suoi delegati, la protezione dei dati con chiavi meccaniche o elettroniche presso la sede designata. Ai sensi dell'art. 13.4 della legge citata, l'interessato fin d'ora delega l'Associazione per l'esercizio nei confronti di terzi, ivi compresi i soci dell'Associazione, dei diritti spettantegli ai sensi del primo comma dell'art. 13 della legge citata.

Data ..… /…… /…….. Firma .....

Infine presta il proprio consenso alla comunicazione dei propri dati anagrafici a: Enti Territoriali, Ministeri, Università che ne facciano richiesta all'Associazione per l'inoltro di inviti, informazioni, ecc..; alla inclusione del proprio nome, indirizzo e numero telefonico negli elenchi dei soci iscritti nel Registro professionale con la specifica dei corsi di specializzazione e di aggiornamento ai fini della loro diffusione attraverso il Bollettino o gli altri mezzi/supporti deliberati dal Direttivo A.I.P..

Data ..… /…… /…….. Firma .....

Allegare (solo per la prima iscrizione):

- Copia del Titolo di Studio (autocertificata)
- Copia o certificato dell'attestato del Corso di Psicomotricità rilasciato dalla Scuola (autocertificato)
- N° 1 foto tessera
- Curriculum professionale
- Copia della ricevuta di versamento

Il pagamento va effettuato con bonifico bancario sul
C/.C. n° 000020000688 (Banca Etica)
IBAN IT03B0501802400000020000688
Intestato a: A.I.P. - Associazione Italiana Psicomotricità
Causale Nome e Cognome del richiedente.

La documentazione va inviata unicamente via mail all'indirizzo info@associazioneaip.it

***NOTE SULLA ASSICURAZIONE:**
Riservata ai soci ed alle socie di AIP, l'assicurazione è formata da **due polizze collettive** che coprono i casi di **RC generale** (responsabilità civile) ed i**nfortuni dei professionisti**. Essendo polizze collettive, NON vengono rilasciati certificati assicurativi singoli ma viene semplicemente comunicata l'inclusione nell'elenco delle persone assicurate.
I dettagli si possono leggere nella pagina delle convenzioni per i soci.
ATTENZIONE: l'assicurazione proposta **NON** è una polizza che copre qualunque evento, non copre i partecipanti alle attività ma il/la professionista. È una necessità "di minima" indicata dalla Legge 04/2013 (cui abbiamo aggiunto l'infortunio del professionista, visto che nella libera professione non si hanno coperture in caso di inabilità al lavoro).