

Al Consiglio Direttivo  
dell' Associazione S.I.P.I.S.  
Società Italiana di Psicologia Integrata Strategica

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
Telefono \_\_\_\_\_, Telefono cellulare \_\_\_\_\_, Professione \_\_\_\_\_,

- avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e trovandolo di proprio gradimento;
- condividendone le finalità e gli scopi di ricerca, la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- impegnandosi a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti;
- impegnandosi a versare la quota annua di iscrizione stabilita dal Consiglio Direttivo;

## CHIEDE

Di voler aderire all'associazione SIPIS – Società Italiana di Psicoterapia Integrata e Strategica quale:

- socio ordinario
- aderente sostenitore

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**\*Oggetto: Acquisizione del consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.Lgs. 196/03**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA dell'interessato  
(cioè del soggetto cui si riferiscono i dati richiesti)