

DOMANDA DI ISCRIZIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO

E TRASMETTERE ALLA SEDE NAZIONALE (tramite email: segreteria@assoziazionemanagerimmobiliari.it)

Il sottoscritto (COGNOME) _____ (NOME) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ Via - P.zza _____

c.a.p. _____ in qualità di: Persona Fisica Società Associazione Professionale

con Studio in Via - P.zza _____ N° _____

Città _____ c.a.p. _____ Prov. _____ Titolo di studio _____

P.I.V.A.: _____ Codice Fiscale _____

tel. _____ fax. _____ cell.re _____

email _____ @ _____ PEC _____ @ _____

sito internet _____

CHIEDE

Di essere iscritto alla **AMi ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI**,

in qualità di *Associato Ordinario*.

DICHIARA

1) di essere in possesso dei requisiti richiesti dallo Statuto

2) essere cittadino Europeo

Italia

Stato Europeo [Indicare quale] _____

3) di essere a conoscenza che l'iscrizione è subordinata, sentito il parere della Sede Provinciale, all'accettazione ed approvazione insindacabile del Consiglio Nazionale che comunicherà le proprie decisioni in relazione alla domanda presentata anche, se ritenuto opportuno, in esito alla prova di idoneità da sostenersi davanti ad apposita Commissione;

4) che il periodo di iscrizione va dal 1 di gennaio al 31 dicembre di ogni anno;

5) di accettare che l'iscrizione alla AMi ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI si rinnovi tacitamente di anno in anno, salvo disdetta da comunicare a mezzo raccomandata A/R o tramite email alla sede nazionale entro il 31 dicembre dell'anno in corso;

6) di impegnarsi a corrispondere in favore della AMi ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI, entro il 28 febbraio di ogni anno, la quota associativa annuale nella misura di euro 150,00 prima iscrizione e di euro 100,00 per i rinnovi successivi, salvo eventuali variazioni deliberate dal consiglio Nazionale che avranno efficacia dall'anno successivo.

7) di impegnarsi ad osservare le norme deontologiche e di accettare di dimostrare la propria idoneità tecnico-professionale secondo le modalità previste dallo Statuto;

8) di impegnarsi, in caso di dimissione e/o espulsione, all'immediata riconsegna del timbro e dell'attestato;

9) di impegnarsi a partecipare al corso di aggiornamento ai sensi del DM 140 il cui costo è ivi compreso nella quota associativa annuale e ad altri, eventuali eventi formativi di approfondimento;

10) di non appartenere ad altra associazione di amministratori impegnandosi, nel caso, a dimettersi dalla stessa entro sette giorni dalla comunicazione di avvenuta ammissione a AMi ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI;

11) di possedere tutti i requisiti previsti dall'art.71 bis Disp. Att. C.C. e successive modificazioni ed integrazioni introdotte con Decreto Legge "Destinazione Italia", come convertito in legge e con successivo Decreto Ministeriale Attuativo;

12) di svolgere anche la seguente attività professionale: _____

13) di essere iscritto al seguente Ordine/Collegio/Registro (REA): _____ con il n. _____

14) di accettare le disposizioni dello Statuto Associativo e del Codice Deontologico di cui allo Statuto della AMI ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI

SI IMPEGNA

1) ad inserire nelle comunicazioni con la propria clientela la seguente locuzione:

"Professione esercitata ai sensi della legge 14 gennaio 2013, n. 4 (G.U. n. 22 del 26-1-2013)", in conformità alla Legge N.4 del 26 gennaio 2013 (Disciplina delle professioni non regolamentate in ordine e Collegi)

2) a comunicare alla sede Nazionale AMi ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI l'avvio di eventuali procedimenti penali a suo carico;

Luogo, Data..... Firma (leggibile)

*** Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 cod. civ. si approvano tutte le clausole sopra riportate.*

Data Firma (leggibile)

CHIEDE

Di ricevere ogni corrispondenza presso:

- Il mio Studio
- Il mio indirizzo di residenza

Di essere inserito nella chat Whatsapp di Ami

SI NO

Si allega:

1) Documento d'identità

2) Per le società: atto costitutivo e visura camerale

3) Ricevuta di bonifico bancario (quota iscrizione) con causale "quota associativa -ANNO- Nome, Cognome, Delegazione (Città)". **Coordinate Bancarie BPER - Sede di AGRIGENTO** Intestato a: AMi ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI Iban: **IT28E0538716601000047589324**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La presente comunicazione viene effettuata ai sensi del D.Lgs 196/2003, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali.

I dati personali che Lei ci comunica ai fini dell'ammissione alla AMi ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI saranno utilizzati nel rispetto delle finalità statuarie, per migliorare la quantità e qualità delle prestazioni a Suo servizio oltre che per adempiere ad obblighi di legge. In particolare, ed a titolo esemplificativo, l'indicazione del Suo recapito sarà utilizzata dalla nostra Associazione, per l'invio di comunicazioni, bollettini, giornali e comunque esclusivamente per ogni occorrenza connessa al perseguimento degli obiettivi statutari.

I dati sopra riportati (l'assenza dei quali comporta l'impossibilità di iscrizione) potranno essere trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati. Saranno sempre garantite la sicurezza e la riservatezza.

La predetta legge Le conferisce l'esercizio di diritti specifici in tema di trattamento dei dati, fra cui quelli di ottenere la conferma dell'esistenza di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere comunicazione della loro origine e della logica e della finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettifica e/o l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento di tali dati.

Titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE, con domicilio presso la sede dell'ASSOCIAZIONE stessa.

CONSENSO

Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento, ai sensi della legge 31-12-1996 n° 675, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali anche con sistemi elettronici e/o automatizzati, secondo le indicazioni di cui alla sopra estesa informativa. Acconsento, in particolare, alla comunicazione dei dati alla AMi ASSOCIAZIONE MANAGER IMMOBILIARI, presso la Sua sede legale e/o presso le sedi territoriali della stessa.

_____, lì _____ Firma _____

Matricola Naz. N° _____

In data _____

LA SEGRETERIA NAZIONALE

La richiesta prima dell'approvazione definitiva potrà, a discrezione della Sede Nazionale, essere avvallata o meno della Sede Territoriale