



**CONASFA**  
**Associazione Nazionale Professionale**  
**Farmacisti Non Titolari**

1 - RICHIESTA DI ISCRIZIONE [ ]  
2 - AGGIORNAMENTO DATI [ ]

**Riservato Segreteria Conasfa**

Data versamento \_\_\_\_\_

N° Tessera \_\_\_\_\_ /2020

Ratifica CD in data \_\_\_\_\_

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE (fronte e retro)

**Dati Obbligatori**

Cognome ..... Nome .....  
nata/o a (città) ..... prov..... il .....  
residenza: città ..... via/nc .....  
prov. .... cap. .... cell ..... C.F. ....  
e-mail .....  
ORDINE PROVINCIALE DI ..... N° ISCRIZIONE .....

**CHIEDO**

di poter iscrivere a **CONASFA ASSOCIAZIONE NAZIONALE PROFESSIONALE FARMACISTI NON TITOLARI**  
**DICHIARO:**

- di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto e Regolamento [www.conasfa.it](http://www.conasfa.it)
- di aver versato la quota associativa annua di € **20,00** (venti/00) in data .....  
nella seguente modalità: [ ] bonifico bancario; [ ] contante
- di essere a conoscenza che la quota iscrizione non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni.

\_\_\_ / \_\_\_ /2020

.....  
firma

*Dati Facoltativi a titolo statistico senza obiettivi di profilazione*

Utilizzo: Whatsapp [ ] Facebook [ ] Instagram [ ] LinkedIn [ ]  
Twitter [ ] Web [ ] Email [ ] PEC [ ]  
Lettura Testate di categoria @ [ ] Quali ? .....  
*(nel riquadro indicare la frequenza di utilizzo: 1=quotidiano; 2=settimanale; 3=mensile; 4=mai)*  
Allo stato attuale: Dipendente [ ] Altro .....  
*(nel riquadro indicare: FP = farmacia privata; FC = farmacia comunale; C = Farmacia "Catena";  
EV = Esercizio Vicinato; C = Corner; D = Disoccupato)*

**ATTENZIONE !**

**PER L'ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE, COMPILARE FRONTE E RETRO E FIRMARE IL PRESENTE MODULO**  
(sarà la data del versamento ad avviare l'iter della richiesta).

CONTO CORRENTE CONASFA IBAN **IT 66 U 03069 02889 1000 0000 4606**

Causale: Cognome e Nome - città - Quota Iscrizione CONASFA

**INVIARE IL TUTTO via PEC:** [conasfa@pec.it](mailto:conasfa@pec.it) e in copia a [contatto@conasfa.it](mailto:contatto@conasfa.it)

**INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Collega, desideriamo informarLa, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

- I dati personali** [specificare: anagrafici, recapiti, ecc.], **da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente:** inserimento nel libro dei soci dell'Associazione ed ogni altro utilizzo attinente ai rapporti associativi.
- I legittimi interessi del titolare** del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate.
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:** su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n.2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
- I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile** una corretta tenuta del libro dei soci: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dallo Statuto dell'Associazione. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio** per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione.
- I dati anagrafici** non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
- Il trattamento** non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".
- Il titolare del trattamento** è CONASFA Associazione Nazionale Professionale Farmacisti Non Titolari con sede Viale Europa a Firenze, contattabile all'indirizzo mail [contatto@conasfa.it](mailto:contatto@conasfa.it)
- Il responsabile del trattamento** è Dott.ssa Silvera Ballerini, Presidente protempore dell'Associazione, contattabile all'indirizzo email [contatto@conasfa.it](mailto:contatto@conasfa.it)
- In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti** di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite PEC al Titolare del trattamento.
- Lei ha in diritto di revocare il consenso** in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.
- Lei ha il diritto di proporre reclamo** al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017
- Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione** di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2020

.....  
firma

