

Accademia Italiana di Scienze Forensi
Via Pier Carlo Cadoppi, 10.
42124 Reggio Emilia
www.acisf.it

Informativa della Privacy redatta ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. 196/2003

I dati che la riguardano sono raccolti dall'Accademia Italiana di Scienze Forensi, titolare del trattamento con sede in Reggio Emilia, Via Pier Carlo Cadoppi n. 10 in osservanza del codice in materia di protezione dei dati personali (D.L. GS. 19672003) al fine di gestire il rapporto associativo e i servizi a esso collegati, di informarla circa le attività dell'Accademia Italiana di Scienze Forensi. Il conferimento dei dati obbligatori (nome, cognome, indirizzo postale, indirizzo e-mail) è indispensabile per l'instaurazione e la corretta gestione del rapporto associativo, e un eventuale rifiuto alla loro fornitura comporta l'impossibilità di associarsi all'Accademia Italiana di Scienze Forensi. Il conferimento di altri dati richiesti quali, telefono privato, telefono ufficio, fax e telefono cellulare, è facoltativo, tuttavia la loro indicazione potrebbe essere utile nella gestione del rapporto associativo e dei contatti con l'Accademia Italiana di Scienze Forensi. I dati non saranno in nessun caso trasmessi a terzi, quali enti e società esterne, e in virtù del vincolo associativo potranno essere utilizzati dall'Accademia Italiana di Scienze Forensi solo e unicamente per gli scopi previsti dall'associazione.

Potranno però essere comunicati ad autorità pubbliche per l'adempimento di eventuali obblighi di legge; a Istituti Bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti; a consulenti esterni o società per lo svolgimento di attività contabili, fiscali, di gestione dei rapporti contrattuali associativi e dell'eventuale contenzioso. Il Responsabile del Trattamento dati per l'Accademia Italiana di Scienze Forensi è il Presidente, domiciliato per la sua carica presso la sede dell'Accademia Italiana di Scienze Forensi. In ogni momento lei ha la possibilità di accedere liberamente ai suoi dati personali per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dati Socio Membro (* informazioni obbligatorie)

<i>Nome *</i>	
<i>Cognome *</i>	
<i>Codice Fiscale *</i>	
<i>Indirizzo privato *</i>	
<i>Indirizzo ufficio</i>	
<i>Località *</i>	
<i>CAP *</i>	
<i>Prov. *</i>	
<i>e-mail *</i>	
<i>Telefono ufficio</i>	
<i>Fax</i>	
<i>Telefono cellulare</i>	

Specificare la modalità di contatto: barrare con una " x "

e-mail

postale abitazione

postale ufficio

Data.....

Autorizzo al trattamento dei dati.

(FIRMA LEGGIBILE)

.....