

Associazione IppocrateOrg
Domanda di tesseramento per l'anno 2024

Io sottoscritto/a _____*, nato/a a _____*, il
_____*, tel. _____*, C.F. _____*, con la
presente aderisco in qualità di Membro Sostenitore all'Associazione IppocrateOrg.

A tal fine

DICHIARO

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione pubblicato sul sito www.ippocrateorg.org alla pagina <https://ippocrateorg.org/chi-siamo/statuto-di-ippocrateorg/> e di accettarlo in ogni sua parte;
- di accettare integralmente, con la sottoscrizione del presente modulo, le finalità dell'Associazione;
- di condividere le finalità, la filosofia ed i principi ispiratori dell'Associazione;
- di non aver subito una condanna con sentenza anche non passata in giudicato, ovvero con sentenza di applicazione della pena su richiesta ex art. 444 c.p.p. italiano ovvero un decreto penale di condanna per delitti che incidono sull'etica, sull'ordine pubblico, sul buon costume e sulla onorabilità;
- di non essere stato condannato ad una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici ovvero dagli uffici direttivi di enti, società o imprese;
- di non essere destinatario di una misura di prevenzione o di restrizione della libertà personale ai sensi delle vigenti leggi;
- di non essere iscritto ad organizzazioni, associazioni e/o network professionali che svolgano attività in contrasto con i principi dell'Associazione IppocrateOrg;
- di esprimere, ai sensi del D. Lgs 196/2003, integrato con le modifiche di cui al regolamento UE 679/2016 (GDPR) entrato in vigore il 26.05.2018, il mio consenso al trattamento dei dati personali da parte di IppocrateOrg e di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy <https://ippocrateorg.org/informativa-privacy/>;
- di voler ricevere tutta la corrispondenza esclusivamente via e-mail al seguente indirizzo:
_____;

MI IMPEGNO

a versare la quota associativa per l'anno 2024 (solo per chi non completa la procedura automatizzata prevista sul sito):

- somma di € 25,00 (venticinquevirgolazerozero);
- somma di € 58,00 (cinquantottovirgolazerozero);
- somma di € _____ – quale contributo di adeguamento quota;
- somma di € _____ – quale contributo volontario (facoltativo).

a mezzo **bonifico intestato a IppocrateOrg** sul
c/c bancario **IBAN CH20 0900 0000 1584 8352 7**,
BIC/SWIFT POFICHBEXXX,
CLEARING 09000,
POST FINANCE SA, MINGERSTRASSE 20, 300 BERNA

con invio della presente e della copia del bonifico effettuato all'indirizzo mail soci@ippocrateorg.org

Luogo _____ Data _____

Firma _____

* dato obbligatorio