



Il sottoscritto Dr. _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO FRA I SOCI DI MEDICOOP LIGURIA

A tal fine:

- **dichiara di non avere rapporti di lavoro in regime di dipendenza, ai sensi dell'articolo 5 dello statuto;**
- **dichiara inoltre di attenersi allo Statuto, ai Regolamenti ed alle deliberazioni legalmente adottate dagli Organismi Sociali di MEDICOOP LIGURIA .**

DATI PERSONALI SOCI	
COGNOME	
NOME	
CELLULARE	
E-MAIL	
INDIRIZZO CON CAP	
INDIRIZZO STUDIO	
CITTA' DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
CODICE UNIVOCO O PEC	

FIRMA _____



INFORMATIVA AI SENSI DELLA L. N. 675/96 E SUCC. MOD.

Medicoop Liguria, società cooperativa a responsabilità limitata, con sede in Genova, via Struppa 256/r, Titolare del trattamento dei suoi dati personali, anche sensibili (qualora tale dovesse essere considerata la sua qualità di socio della scrivente Associazione), da Lei conferiti/conferendi, La informa che il detto trattamento:

1) ha le seguenti finalità:

1.1) gestione del rapporto associativo, conseguimento dell'oggetto sociale dell'associazione e svolgimento delle attività previste dalle norme associative;

1.2) esecuzione dei servizi e delle attività e gestioni dei relativi adempimenti;

2) ha ad oggetto le operazioni/complesso di operazioni concernenti prevalentemente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, modificazione, selezione, utilizzo, cancellazione, distruzione;

3) viene svolto con ausilio di mezzi elettronici o automatizzati e/o con sistemi cartacei, nel rispetto di quanto previsto dai regolamenti in materia di misure minime di sicurezza e con misure idonee a garantirne la riservatezza e la sicurezza;

4) i dati potranno essere comunicati: in base a specifiche norme di legge (ovvero per adempiere agli obblighi da esse previsti) a soggetti pubblici (ad esempio: Amministrazione Finanziaria, Amministrazione Giudiziaria, ecc.), a liberi professionisti e, per la finalità di cui al punto 1.2), ad altri soggetti pubblici o privati;

5) il conferimento dei dati è facoltativo. Il rifiuto di fornire i dati obbligatori per legge (nome/ragione sociale, residenza/sede, ecc.) e di consentirne il trattamento e/o la comunicazione richiesta per legge o prevista dalle norme statutarie o associative rende impossibile lo svolgimento del rapporto sociale o l'erogazione dei singoli servizi. Qualora il conferimento ed il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati non siano obbligatori per legge, ma siano necessari per la gestione del rapporto sociale e/o per lo svolgimento dei servizi richiesti, il rifiuto di fornire i dati e/o il mancato consenso al trattamento/alla comunicazione degli stessi, laddove necessario, potrebbe rendere impossibile o più difficoltoso lo svolgimento del rapporto associativo e/o l'erogazione dei servizi. Il mancato consenso alla comunicazione per le attività di cui al punto 1.2) rende impossibile fruire del servizio;

6) Nel caso Medicoop Genova società cooperativa a responsabilità limitata si avvalga nel trattamento dei dati di incaricati non facenti parte del CdA, ne esporrà il nome presso la sede.

A Medicoop Genova società cooperativa a responsabilità limitata, titolare dei dati, potrà rivolgersi per esercitare i diritti così come previsti dall'art. 13 della legge 675/96 ("l'interessato ha diritto: ... c) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo: 1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento ...; 2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge ...; 3) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; 4) l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, ...; d) di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; ...").

CONSENSO

Letta l'informativa sopra riportata, fornisco il mio espresso consenso al trattamento dei dati personali e sensibili conferiti/conferendi per le finalità di cui al punto 1) dell'informativa

(firma)

Acconsento altresì alla comunicazione dei dati personali e sensibili conferiti/conferendi, secondo quanto previsto al punto 4) dell'informativa

(firma)

(data)