

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI DELEGATI TERRITORIALI A.E.L.

Al Presidente dell' Associazione "**Assistenza e Lavoro a.p.s.**"

Il/la sottoscritto/a _____ sesso M F
cognome _____ nome _____
nato/a a _____ provincia _____
città _____
nazione _____ data di nascita ____ / ____ / ____
titolo di studio _____ specializzazioni _____
residente in _____ provincia _____
città _____
indirizzo _____ numero _____
via, corso piazza ecc _____
cellulare _____ e-mail _____

chiede di essere iscritto come socio dell'Associazione " Assistenza e Lavoro a.p.s."
in qualità di DELEGATO TERRITORIALE per la città di _____ (_____)

Dichiara di avere a disposizione a pieno titolo il seguente locale:

indirizzo _____ numero _____
via, corso piazza ecc. _____
comune di _____ provincia _____
città _____
situato al piano _____ tipologia _____ (ufficio, negozio ecc.)
con ingresso da _____ (es. diretto dalla strada, da passo carraio ecc.)
metri quadri utili _____ composto da n. locali _____
che in detti locali non è svolta altra attività
 è svolta l'attività di _____
che detti locali: possiedono il certificato di idoneità sanitaria
 sono dotati di servizi igienici conformi alle norme locali
 rispondono alle norme locali e nazionali di sicurezza
di essere dotato di accesso diretto ad Internet
 linea telefonica indipendente
 almeno 1 computer con stampante laser, scanner e webcam, connesso ad internet

Dichiara di essere informato che

- Il Delegato territoriale, dopo l'iscrizione, avrà a disposizione 25 (venticinque) **CREDITI GRATUITI per le iscrizioni**
- La quota associativa per 12 mesi **da richiedere AI SOCI LAVORATORI per l'iscrizione è fissata in € 20,00 (venti).**
- Il costo di acquisizione di ogni nuovo credito per la gestione on-line degli associati (OLTRE I 25 GRATUITI INIZIALI) è stato fissato, per l'anno 2022 in € 2,00 (due), con un'acquisizione minima di 50 (cinquanta) crediti .

Allega fotocopia del proprio

- documento di identità in corso di validità**
- codice fiscale**
- carta di soggiorno in corso di validità (se cittadino extracomunitario)**

Sottoscrivendo la presente richiesta di iscrizione, dichiara che i dati e le informazioni riportati corrispondono a verità, e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali cui possa andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dati non veritieri.

Autorizza altresì il trattamento dei dati personali contenuti, in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e succ.

Richiesta sottoscritta nel comune di _____ (_____) in data ____ / ____ / ____

In fede **Firma leggibile del richiedente** _____

Per espressa accettazione degli articoli 4,5,6,7,11,12 ,14. **Firma leggibile del richiedente** _____

** tutti i dati ed i documenti richiesti sono obbligatori – da restituire compilata e firmata con accluse le fotocopie richieste*