



ASSOCIAZIONE SINDACALE MEDICI OCULISTI ED ORTOTTISTI ITALIANI

## MODULO DI ISCRIZIONE AD A.S.M.O.O.I. - Associazione Sindacale Medici Oculisti ed Ortottisti Italiani (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto Dr. ....

nato a ..... il .....

Domicilio fiscale / Residenza\*

Via .....

CAP ..... Città ..... Prov. .... Nazione .....

Tel. .... / ..... Cell. .... / .....

E-mail .....

**\*indirizzo valido per l'intestazione della ricevuta della quota di iscrizione**

Codice Fiscale

Partita IVA

**INDIRIZZO PER INVIO CORRISPONDENZA** (da compilare SOLO se diverso da domicilio fiscale/residenza)

Via ..... CAP ..... Città .....

Tel. .... / ..... Fax .... / ..... e-mail .....

chiede di essere iscritto ad A.S.M.O.O.I. e alla Associazione Italiana Rischio in Sanità, dichiara di aver presa visione degli Statuti e dei Regolamenti delle Associazioni, di accettarne incondizionatamente i relativi contenuti e di essere iscritto alle seguenti altre Associazioni scientifiche .....

### QUOTA ASSOCIATIVA A.S.M.O.O.I. ANNO 2020

Socio Ordinario (Ortottista, Assistente in Oftalmologia) € 100,00

*Barrare la casella relativa all'ambito professionale di appartenenza - qualifica - istituto/ente*

#### **ORTOTTISTA, ASSISTENTE IN OFTALMOLOGIA**

Ospedale .....

Sanità privata .....

Libero Professionista (Studio) .....

Altro .....

Iscritto al corso di laurea in ortottica assistente di oftalmologia € 50,00

Corso di Laurea in Ortottica Anno di frequenza  1°  2°  3°

Università di .....

## IL PAGAMENTO PUÒ ESSERE EFFETTUATO TRAMITE:

- Bonifico bancario:** UBI Banca S.p.A. - Sede di Roma - Via Dei Crociferi  
IBAN: IT54F0311103253000000000829 intestato A.S.M.O.O.I

## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. **Certificato di qualifica di ortottista, assistente in oftalmologia o di studente in ortottica**
2. **Quietanza di pagamento della quota d'iscrizione**

**La presente scheda di iscrizione, debitamente compilata, potrà essere inviata alla Segreteria A.S.M.O.O.I.  
Via dei Mille, 35 - 00185 Roma; e-mail: [asmooi@asmooi.com](mailto:asmooi@asmooi.com)**

**N.B. Non verranno prese in considerazione schede prive dei dati e/o degli allegati richiesti**

### Consenso/Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'art. 23 Dlgs 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 - "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" - la ASMOOI rende noto che:

I dati vengono raccolti e conservati per tutta la durata di adesione all'associazione ASMOOI e per i successivi 10 anni dalla cessazione del rapporto per le seguenti finalità strettamente correlate a soddisfare la domanda di iscrizione.

Premesso che ASMOOI è un'associazione sindacale di categoria, la cui iscrizione dà diritto ad accedere a prestazioni di consulenza, di formazione professionale e a convenzioni con soggetti terzi concluse a favore degli iscritti da parte di ASMOOI.

- 1) In particolare Gestione del rapporto associativo fra l'associato e ASMOOI; tenuta delle registrazioni obbligatorie per legge; indagini statistiche; invio di informazioni relative ad iniziative culturali, promozionali, scientifiche promosse da SOI-AMOI ed ASMOOI; invio di prodotti editoriali di SOI-AMOI ed ASMOOI; **invio di informazioni inerenti attività di interesse degli Associati da parte di Enti pubblici e privati; invio di materiale pubblicitario e informazioni commerciali strettamente di interesse degli associati a seguito di convenzioni o di accordi stipulati con terzi da ASMOOI.**
- 2) I dati non verranno trasferiti fuori dall'UE e verranno trattati con le seguenti modalità: raccolta di dati presso i clienti; registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo; registrazione ed elaborazione su supporto magnetico; organizzazione degli archivi in forma elettronica automatizzata e non automatizzata, eventualmente accessibili anche al sito internet di SOI-AMOI ed Congressi Medici Oculisti srl; creazione di profili relativi ai clienti certificati; affidamento a terzi di operazioni di elaborazione; **emissione di materiale editoriale, pubblicitario o promozionale, relativo a SOI-AMOI, CERSONI, CONGRESSI MEDICI OCULISTI S.R.L., FONDAZIONE INSIEME PER LA VISTA ONLUS E FONDO SANITARIO SAN CAMILLO.**
- 3) I dati, qualora ciò sia strumentale al perseguimento delle finalità indicate al punto 1), potranno essere diffusi mediante il sito internet di ASMOOI e SOI-AMOI e/o comunicati a: società ed imprese incaricate da SOI-AMOI di elaborare i dati personali; banche e istituti di credito; imprese di assicurazione; enti pubblici solo nei casi in cui ciò sia previsto dalla legge; Associazioni scientifiche nazionali e straniere aventi finalità analoghe a SOI-AMOI; ordini e collegi professionali; **aziende del settore; sponsor.**
- 4) L'art. 7 e 13 Dlgs 196/03 nonché l'art 13 del Regolamento UE 2016/679 prevedono il diritto dell'Associato di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati e di proporre reclamo a un'autorità di controllo.
- 5) Titolare dei trattamenti ad ogni effetto di legge è: ASMOOI con sede in Via dei Mille 35 - 00185 Roma che ha nominato Responsabile della Protezione dei Dati l'**Avv. Giorgio Muccio** che può essere contattato all'indirizzo: Piazza dei Tribunali 5 - 40124 Bologna - e-mail: **studiodilegaleavvmuccio@gmail.com.**
- 6) I dati richiesti al cliente, nonché il fatto stesso della Sua domanda di certificazione, sono strettamente funzionali all'instaurazione e prosecuzione del rapporto, cui è necessariamente connaturato l'invio di informazioni inerente l'attività di ASMOOI. Per questo motivo il trattamento dei dati che l'Associato fornisce per il perseguimento da parte di ASMOOI delle finalità di cui all'art.1, con le modalità di cui all'art. 2 e possibilità di comunicazione di cui all'art. 3, tranne nelle ipotesi riportate in carattere sottolineato, è necessario ed un eventuale rifiuto a conferire i detti dati o al perseguimento delle indicate finalità, avrà come conseguenza l'impossibilità di instaurare e proseguire il rapporto.

Presto quindi il consenso per ipotesi di cui art. 1/2/3 SI/NO

Data ..... Luogo .....

Firma .....