

Modulo di richiesta di Associatura alla C.O.I.R.A.G. in qualità di Socio Individuale

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa

preso atto dello Statuto della C.O.I.R.A.G. CHIEDE L'ASSOCIATURA INDIVIDUALE

A tal fine:

- dichiara di impegnarsi a versare la quota associativa in € 200, non appena la domanda sarà accolta,
- di impegnarsi a contribuire alla promozione dell'Associazione e alla realizzazione dei suoi obiettivi,
- di aver rivestito all'interno della COIRAG il ruolo di:

..... dal al

..... dal al

..... dal al

Alla presente domanda allega e invia:

1. Autocertificazione dati anagrafici, professionali e requisiti Art. 5 Statuto C.O.I.R.A.G. come da Allegato 1;
2. curriculum professionale formativo e scientifico, descrivendo in evidenza le pubblicazioni almeno degli ultimi 3 anni e autorizzando l'inserimento del C.V. sul sito assieme a relativa foto (si ricorda di evitare l'inserimento di dati sensibili quali l'indirizzo di residenza e/o numeri di telefono privati);
3. presentazione del Presidente della propria O.C. come da Allegato 3;
4. dichiarazione conforme al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati - Allegato 4;

Con osservanza, (Luogo e data)

..... (Il richiedente)

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (artt. 46 e 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (artt. 47 e 48 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa
Nato/a a(.....) il
C.F. _____ Residente a CAP
Via/C.so/P.zza..... Tel.....
E-mail

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

DICHIARA [cancellare le parti che non interessano o integrare]:

- di essere socio dell'Associazione associata alla C.O.I.R.A.G.;
- di essere Psicoterapeuta Psicologo/Medico, iscritto all'Ordine della (Regione/Provincia) n. in data
- e di essere iscritto all'Elenco degli Psicoterapeuti della (Regione/Provincia*) dal
- di aver completato una psicoterapia o un'analisi personale ad orientamento psicoanalitico con l'analista iniziata in data..... e terminata in data in setting individuale/di gruppo [cancellare le parti che non interessano o integrare] con n°..... sedute settimanali;
- di avere una specializzazione [specificare il percorso]:

..... (Luogo e data)

.....(Il dichiarante)

ALLEGATO 3

Il/La sottoscritto/a, sentito il parere espresso dal Consiglio Direttivo in data, è lieto di presentare il/la dr./dr.ssa per la sua candidatura a socio individuale C.O.I.R.A.G., garantendone i requisiti di propria competenza a norma dell'art. 5 dello Statuto della C.O.I.R.A.G; con la seguente motivazione:

.....
.....
.....
.....
.....

si allega delibera e/o stralcio verbale su carta intestata dell'Associazione.

..... (Luogo e data)

(Il Presidente OC).....

Informativa con Riferimento al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati (GDPR)

Gentile Dottore / Dottoressa,

La informiamo che, in relazione all'instaurazione ed all'esecuzione dei rapporti associativi con Lei in essere, la C.O.I.R.A.G. è tenuta a trattare dati che La riguardano, qualificati come "dati personali" dal GDPR. Questo Regolamento prevede che chiunque effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato su quali dati vengano trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento, che deve in ogni caso avvenire in maniera lecita, corretta e trasparente, tutelando la riservatezza e garantendo i diritti dell'interessato. Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento

I dati personali volontariamente forniti saranno oggetto di trattamento per le seguenti finalità:

- a) per l'osservanza degli obblighi e degli adempimenti amministrativi, contabili, fiscali e di legge;
- b) per l'attività amministrative strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con lei e per le finalità connesse alla fornitura del servizio richiesto.

Per queste finalità il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario; il rifiuto a fornirli potrebbe pregiudicare la parziale o totale esecuzione degli obblighi derivanti dall'erogazione del servizio richiesto.

- c) Per la promozione di attività di formazione, aggiornamento e scambio scientifico e culturale relativi alla psicologia clinica e alla psicoterapia.

Per questa finalità il conferimento dei dati è facoltativo.

Modalità del trattamento – Conservazione

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali può essere effettuato mediante strumenti manuali, automatizzati, informatici, elettronici atti a gestire, memorizzare sia su supporti informatici che cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo. I dati saranno conservati per dieci anni.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso

Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati a:

- soggetti esterni in adempimento ad obblighi di legge,
- ai Responsabili Esterni nominati dal Titolare,
- ai nostri dipendenti/collaboratori, in qualità di Incaricati del trattamento nell'ambito della normale attività operativa,
- alle organizzazioni nostre consociate che operano con le stesse finalità riportate sopra.

Diritti dell'Interessato

L'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e sensibili e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma comprensibile.

L'interessato può chiedere di conoscere l'origine dei dati, la logica e le finalità su cui si basa il trattamento, ottenere la cancellazione, nonché l'aggiornamento oltre a richiedere le misure di sicurezza adottate a tutela dei propri dati.

Titolarità del trattamento

Per esercitare tali diritti Lei potrà rivolgersi in qualunque momento al "Titolare del trattamento" che è la C.O.I.R.A.G. con sede legale in Viale Gran Sasso 22 – 20131 Milano - tel. 02-89694370 - mail: segretario@coirag.org

Il/La sottoscritto/a....., presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, per la finalità di cui al punto c)

Esprimo il mio consenso Nego il mio consenso

Data _____

Firma _____