

Al Presidente dell' ASIUS  
"Associazione Sanità Solidale e Iniziative di Utilità Sociale"  
Ente non Profit  
Via Paternum 179 - 80144 - Napoli

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, Mail \_\_\_\_\_ nella sua qualità di

socio dell'associazione ASIUS, conoscendo lo statuto e gli scopi che si prefigge l'associazione in indirizzo e venuto a conoscenza, attraverso la partecipazione ai vari incontri attuati, del progetto, pienamente condiviso e accettato, relativo alla realizzazione di corsi preparatori per gli esami di ammissione ai corsi per le professioni sanitarie, organizzati dall'associazione in indirizzo e rivolti agli associati ASIUS

**Chiede**

**Di poter partecipare al corso suddetto precisando di essere a conoscenza e di accettare che:**

- Il corso è gratuito e rivolto ai soci ASIUS;
- I soci dell'associazione che svolgeranno la funzione di docenti del corso e l'associazione stessa sono sollevati da qualsiasi responsabilità per l'esito che avrà il concorso, visto che il corso rientra tra le attività che l'associazione intende attuare al fine di 1)Evidenziare, sostenere ed esaltare l'utilità sociale e la funzione solidaristica che è insita nelle attività sanitarie, socio-assistenziali, mediche e scientifiche, 2)Incentivare e sostenere l'impegno e lo studio di discipline scientifiche, sanitarie e socio-assistenziali
- I soci dell'associazione che svolgeranno la funzione di docenti del corso prestano la propria opera in forma personale e gratuita, senza ricavo di alcun utile personale e senza percepire alcun compenso, tranne eventuali rimborsi spese opportunamente documentati e preventivamente stabiliti, senza vincoli di orario, di esclusività, di subordinazione ma in piena autonomia e nel rispetto delle linee guida generali stabilite, congiuntamente, dal volontario e dall'associazione

**Dichiara, inoltre,**

avendo ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e relative ai diritti ad egli riconosciuti dall'ex art. 7 del D.lgs.196/2003, di **acconsentire** al trattamento, all'uso e alla trasmissione dei propri dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e per gli scopi dell'associazione e dell'iniziativa in questione, sapendo che i responsabili del trattamento dei suoi dati personali sono il Presidente, il Segretario dell'associazione e i docenti del corso e chiedendo ad ASIUS, in virtù del rapporto instaurato, di essere contattato ed informato per notizie ed iniziative di carattere Medico-scientifiche, Sanitarie, Assistenziali, Informative, Culturale, Sociali, Politiche ecc. attuate da ASIUS

Data

In Fede