

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE

(Da compilare, sottoscrivere ed inviare via email)

Al Consiglio Direttivo
Società Scientifica Italiana Ipnosi Clinica in Psicoterapia e Medicina Umanistica (SIPMU)

sede in: Via Agno 2/A , 37124 Verona

CF: 93290070239

E-mail: sipmuipnosi@gmail.com
Sito web: www.sipmu.org

OGGETTO: Richiesta di ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME
CODICE FISCALE
LUOGO E DATA DI NASCITA
RESIDENZA ANAGRAFICA
DOMICILIO
RECAPITI TELEFONICI E-MAIL
ESTREMI DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Avendo preso visione dello Statuto, chiede di poter aderire alla **SIPMU** in qualità di:

- Socio Ordinario
- Socio Affiliato
- Socio Onorario (solo su invito del Consiglio Direttivo CD.)

A tale scopo, dichiara:

- di condividere gli obiettivi espressi dallo Statuto della Società Scientifica e di voler contribuire alla loro realizzazione.
- di aver preso visione dello statuto della Società Scientifica, del Codice Deontologico e Codice Etico.
- di essere in possesso dei requisiti previsti dallo statuto societario per l'associazione.
- in base alla delibera del CD 21/03/2020 dichiara di aver conseguito una formazione certificata in ipnosi di almeno 50 ore per poter aderire in qualità di socio ordinario ed eventualmente, se approvato dal CD, Coordinatore di sezione

Si impegna:

- all'osservanza delle norme Statutarie, del Codice Deontologico e Codice Etico, e delle disposizioni/delibere del Consiglio Direttivo.

- a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro.
- a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci.

Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto.

Dichiara che, in caso di richiesta e accettazione quale socio, verserà la quota associativa annuale per l'anno corrente di Euro 80,00 (ottanta/00) secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo dell'Associazione. La quota associativa annuale è valida per l'anno in corso, dal 1° gennaio, al 31 dicembre.

In quanto socio avrà diritto a partecipare alle attività della Società Scientifica e ad accedere al materiale didattico eventualmente predisposto come indicato nello Statuto societario. Per ulteriori diritti e doveri inerenti la qualità di socio si fa riferimento a quanto indicato nel Codice Statutario, nel Codice Deontologico e Codice Etico.

LUOGO E DATA _____

FIRMA (leggibile) _____

Consenso al trattamento dei dati personali: Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa (modulo MS 1B), di aver compilato e di accettare quanto presente in materia di trattamento dei dati personali nel modulo MS 1B, e nei moduli SITO INTERNET, NEWSLETTER.

LUOGO E DATA _____

FIRMA (leggibile) _____