

Da inviare a: [segreteria@ottoitalia.org](mailto:segreteria@ottoitalia.org)



## Modulo di iscrizione all'Associazione OTTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede l'iscrizione alla Associazione OTTO come *socio professionista Operatore* di primo livello (categoria di accesso nuovi soci).

Dichiara inoltre di essere in possesso del diploma di maturità (allegare diploma se possibile), di aver letto e di condividere il Codice deontologico, il Regolamento di OTTO ed i requisiti per l'iscrizione relativi al profilo professionale di riferimento. Allega alla presente il proprio CV in formato europeo (su modulo predisposto da OTTO scaricabile qui: <https://www.ottoitalia.org/iscriviti/>) e gli attestati di formazione.

In particolare, richiede di essere iscritto/a alla seguente categoria professionale:

Categoria:	
Socio/a operatore/trice Tuina	(SI/NO)
Socio/a operatore/trice Qigong	(SI/NO)

A seguito della ammissione a socio/a professionista si può richiedere l'attestazione di qualità per la propria categoria professionale e/o il passaggio ad altre categorie professionali (vedi Regolamento e Linee Guida).

Il/la sottoscritto/a è consapevole che a seguito della sua domanda di iscrizione riceverà una comunicazione da parte della segreteria che confermerà il possesso dei requisiti di ammissione o chiederà ulteriore documentazione.

Una volta che i requisiti siano soddisfatti il socio potrà versare la quota associativa per l'anno solare in corso.

A seguito del pagamento della quota sosterrà un colloquio con un/una componente della commissione per approfondire la conoscenza del codice deontologico e delle regole interne di OTTO.

Per mantenere lo status di socio professionista il socio dovrà pagare annualmente la quota di iscrizione e dimostrare gli aggiornamenti svolti nella misura indicata sul sito di OTTO.

Il mancato pagamento della quota o la mancata presentazione della documentazione attestante gli aggiornamenti annuali fanno decadere dall'appartenenza all'Associazione (circostanza che potrà essere presa in esame e eventualmente sanata in base a quanto disposto dal Regolamento). Per ogni altra specifica si rinvia alla lettura del Regolamento e delle Linee Guida per l'Attestazione degli Standard di Qualità e Qualificazione Professionale presenti sul sito [www.ottoitalia.org](http://www.ottoitalia.org).

Il/La sottoscritto/a dichiara anche di essere informato che il proprio nome, cognome e disciplina saranno pubblicati sul sito dell'Associazione, a norma della legge n. 4/2013, con l'indicazione della categoria per cui si richiede l'iscrizione.

**I dati contrassegnati con \* sono indispensabili al fine dell'iscrizione. In assenza di tali dati non sarà possibile effettuare l'iscrizione a OTTO.**

<b>Nome*:</b>			
<b>Cognome*:</b>			
<b>Data di nascita*:</b>			
<b>Luogo di nascita*:</b>			
<b>Codice fiscale*:</b>			
<b>Indirizzo*:</b>			
<b>Città*:</b>			
<b>Provincia*:</b>			
<b>CAP*:</b>			
<b>Regione*:</b>			
<b>Recapito tel.*:</b>			
<b>Email*:</b>			
Indirizzo completo studio:			
Recapito tel. studio:			
Email studio:			
Sito web:			
<b>La disciplina per la quale si richiede l'ammissione viene esercitata</b>	In modo prevalente	Part time	Occasionalmente a titolo gratuito
<b>Professione esercitata</b> <i>(specificare solo se l'attività prevalente non è quella di operatore/insegnante)</i>			
<b>Regime fiscale</b> <i>(barrare la casella corrispondente solo se l'attività di operatore/insegnante è esercitata in modo prevalente o part-time)</i>	<input type="checkbox"/> partita IVA <input type="checkbox"/> società <input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> associazione <input type="checkbox"/> volontariato <input type="checkbox"/> altro	
<b>Possesso di polizza assicurativa RC per la professione</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
In caso di mancanza di polizza assicurativa RC personale per la professione <b>si richiede la sottoscrizione della polizza collettiva stipulata tramite OTTO</b>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		

Con la firma del modulo di consenso ai dati sotto elencati, il/la sottoscritto/a richiede espressamente che i dati seguenti vengano pubblicati sul sito [www.ottoitalia.org](http://www.ottoitalia.org), essendo consapevole che tali dati potranno essere modificati o cancellati su sua richiesta in qualsiasi momento, e che il nome e cognome del sottoscritto/a sarà comunque pubblicato sul sito come previsto dalla normativa vigente relativa alle associazioni professionali.

<b>Consensi alla pubblicazione sul sito di:</b>	<b>firma</b> (si prega di siglare ogni riga per la quale si autorizza la pubblicazione sul sito dei relativi dati)
<b>Nome e cognome</b>	Consenso obbligatorio per l'erogazione del servizio
<b>Indirizzo abitazione completo</b>	<i>firma qui se vuoi che questo dato appaia sul sito</i>
<b>Recapito tel. personale</b>	<i>firma qui se vuoi che questo dato appaia sul sito</i>
<b>Email personale</b>	<i>firma qui se vuoi che questo dato appaia sul sito</i>
<b><i>In alternativa ai recapiti personali puoi richiedere la pubblicazione sul sito dei recapiti del tuo studio/attività professionale:</i></b>	
<b>Indirizzo studio completo</b>	<i>firma qui se vuoi che questo dato appaia sul sito</i>
<b>Recapito tel. studio</b>	<i>firma qui se vuoi che questo dato appaia sul sito</i>
<b>Email studio</b>	<i>firma qui se vuoi che questo dato appaia sul sito</i>
<b>Sito web</b>	<i>firma qui se vuoi che questo dato appaia sul sito</i>

#### **Informativa sulla privacy**

Il diritto alla protezione dei dati personali è un diritto fondamentale dell'individuo tutelato dal Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 20 giugno 2003, n. 196), oltre che dal Regolamento EU 2016/679 (GDPR). In particolare, grazie ad esso ogni individuo può pretendere che i propri dati personali siano trattati da terzi solo nel rispetto delle regole e dei principi stabiliti dalla legge.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy presente sul sito [www.ottoitalia.org](http://www.ottoitalia.org)

#### **Autorizzazione al trattamento**

Autorizzo OTTO al trattamento e alla conservazione dei miei dati personali, con le seguenti finalità: emissione e invio dell'attestato di iscrizione ad OTTO, delle ricevute e di altre comunicazioni dell'Associazione; pubblicazione elenco professionisti operatori sul sito [www.ottoitalia.org](http://www.ottoitalia.org) (a norma della legge 4/2013); creazione di statistiche e altri documenti per uso interno dell'Associazione.

I dati forniti potranno essere condivisi all'interno di OTTO con Segreteria, Presidenza, membri del Consiglio direttivo, Commissioni esaminatrici per Tuina e Qigong, studio contabile partner; potranno inoltre essere comunicati all'Agenzia di assicurazioni (se il/la socio/a richiede l'accensione della polizza assicurativa) e con eventuali Associazioni di professionisti o di categoria di cui OTTO è membro. Per l'esercizio di tutti i diritti di cui all'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679 (GDPR) (informazioni, modifiche, cancellazione), rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati scrivendo a Associazione OTTO – Via Oreste Regnoli, 10 – 00152 ROMA utilizzando il seguente indirizzo email: [segreteria@ottoitalia.org](mailto:segreteria@ottoitalia.org)

**Dò il consenso**

**Nego il consenso**

Data e firma \_\_\_\_\_