

# OSSERVATORIO NAZIONALE ANTIRICICLAGGIO

Via Ippolito Nievo, 1 – 00195 Roma | Codice Fiscale 97960150585

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE COME ASSOCIATO ORDINARIO ALL'OSSERVATORIO NAZIONALE ANTIRICICLAGGIO

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'OSSERVATORIO  
NAZIONALE ANTIRICICLAGGIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine professionale di:

Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili – Ordine di \_\_\_\_\_

Altro Ordine, specificare quale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Non iscritto a Ordini professionali, specificare la professione \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.10 dello Statuto Sociale

### CHIEDE

L'iscrizione come associato ordinario all'Osservatorio Nazionale Antiriciclaggio.

### DICHIARA

Di conoscere lo Statuto Sociale, di impegnarsi alla sua osservanza, nonché al rispetto dei Regolamenti e delle deliberazioni degli Organi Sociali.

Di impegnarsi, in caso di delibera positiva, al versamento della quota associativa annuale di € 50,00 (cinquanta/00), da effettuarsi mediante bonifico, entro il termine di 10 gg, dal ricevimento della comunicazione di ammissione, sulle seguenti coordinate:

**BANCA POPOLARE ETICA S.C.p.A.**

**C/C intestato a OSSERVATORIO NAZIONALE ANTIRICICLAGGIO**

**IBAN IT20D0501803200000016700841**

Con la firma apposta in calce autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini istituzionali, sia con modalità manuali che elettroniche, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e seguenti.

Il titolare del trattamento dei dati è Osservatorio Nazionale AntiRiciclaggio

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del Lgs. 196/2003. L'interessato ha diritto di accesso ai propri dati, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, il diritto di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione, e di opporsi per motivi legittimi al trattamento.

Lì \_\_\_\_\_

FIRMA

In allegato:

- Documento di riconoscimento e codice fiscale