

Spett.le Consiglio Direttivo Lega Italiana Fibrosi Cistica  
Lombardia (LIFC Lombardia)  
Via Manfredo Fanti n° 6  
20122 Milano (MI)  
C.F. 97218860159

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE LIFC LOMBARDIA ONLUS**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso/a all'Associazione in qualità di:

SOCIO  VOLONTARIO  (è possibile barrare entrambe le preferenze)

Il/la sottoscritto/a dichiara, a pena di nullità della presente domanda:

- di essere persona fisica in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto per la richiesta di ammissione;
- di aver preso attenta visione dello Statuto (presente sul sito [www.lifclombardia.it](http://www.lifclombardia.it)), di cui condivide gli obiettivi, impegnandosi all'obbligo di osservanza dello stesso e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;
- di garantire che non utilizzerà il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro né utilizzerà a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci;
- di essere a conoscenza che la quota associativa annuale è pari ad Euro € 10,00, ed al contempo dichiara di impegnarsi a versare la quota nelle casse sociali contestualmente all'ammissione;
- di prendere atto che l'ammissione ad associato sarà pronunciata dal Consiglio Direttivo, come previsto dallo Statuto.

Individuo come sistema di comunicazione preferito (minimo 1 preferenza)

- Lettera semplice indirizzata alla mia residenza/domicilio (  con busta anonima)  
 e- mail all'indirizzo sopra indicato o all'indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_  
 whatsapp o  sms al numero di cellulare sopra indicato o al numero \_\_\_\_\_  
 tramite altro nominativo di riferimento \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli altri enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e Data

Firma

-----

Di seguito chiediamo un **dato sensibile** relativo alla salute. Il suo conferimento è del tutto **facoltativo**. Non sarà trasmesso a terzi, ma sarà trattato esclusivamente da LIFC Lombardia.

L'archiviazione cartacea avverrà in forma anonima per una durata massima di due anni. L'archiviazione elettronica, non direttamente associata ai dati personali e codificata, avrà una durata massima di due anni dalla cessazione del rapporto associativo o di volontariato.

RFC\*:

-----

\* **Relazione con la Fibrosi Cistica:** 0 – paziente FC; 1– trapiantato/a; 2– familiare; 3– amico/a

**INFORMATIVA E CONSENSO PER VOLONTARIO/A O SOCIO/A**

**EX ART. 13 D. LGS. 196/03**

Gentile volontari \_\_, gent.le soci \_\_,

l'Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/03 (Codice della privacy), norma che disciplina la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, trattamento che dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Nel caso l'interessato sia minorenne, "la nostra associazione tratterà i dati personali relativi a Suo/a figlio/a nel rispetto ....."

**Finalità e modalità del trattamento.** I dati saranno utilizzati, dalle persone incaricate dall'Associazione, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per la gestione del rapporto associativo e/o di volontariato, e per l'adempimento degli obblighi di legge, secondo le disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/03 all'art. 4 comma 1 lett. a): raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati.

L'indicazione del nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo, telefono e mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo.

I trattamenti dei dati potrà essere svolto con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati, con adozione delle misure di sicurezza previste dalla legge.

**Comunicazione dei dati.** I dati personali saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità istituzionali e per la gestione del rapporto di socio/volontario a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità istituzionali e per la gestione del rapporto di socio/volontario. Specificatamente i dati saranno comunicati a:

Lega Italiana Fibrosi Cistica Lombardia - nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo, telefono e mail

Studio D'Aprè, commercialisti e revisori legali - nome

Google Doc – tutti

Mail Chimp – nome, mail

**Diffusione dei dati.** I dati personali non sono soggetti a diffusione.

**Trasferimento dei dati all'estero.** I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per la gestione del rapporto associativo e/o di volontariato, e per l'adempimento degli obblighi di legge, secondo le disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/03

**Dati sensibili.** Il trattamento di dati sensibili ex art. 1, lett. d del Codice sarà effettuato nei limiti di cui alle autorizzazioni del Garante n. 2/08 e n. 3/08, e loro successive modifiche.

**Diritti dell'interessato.** Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che Ti riguardano.

**Titolare del trattamento** è l'Associazione di volontariato "Lega Italiana Fibrosi Cistica Lombardia", con sede in via Manfredo Fanti 6 – 20122 Milano tel 025511043 e-mail [privacy@fclombardia.it](mailto:privacy@fclombardia.it)

**Responsabile** del trattamento è Fabio Roncoroni

Il titolare



L'interessato  
(per presa visione)

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO**

Io sottoscritto/a .....

**AUTORIZZO/DO' IL CONSENSO**

- al trattamento dei miei **dati personali**, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa
- al trattamento dei miei **dati sensibili**, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

....., li .....

L'interessato  
(firma leggibile)

---

**MODALITÀ PER IL VERSAMENTO DELLA QUOTA**

- Tramite Segreteria dell'Associazione;
- a mezzo c/c postale n. 46750204 intestato a LIFC Lombardia – causale "Quota sociale anno \_\_\_\_";
- a mezzo bonifico bancario:  
iban IT25Z076010160000046750204 intestato a LIFC Lombardia – causale "Quota sociale anno \_\_\_\_";
- a mezzo paypal dal link sul sito [www.fclombardia.it](http://www.fclombardia.it) o con riferimento alla e-mail: [alfc@fclombardia.it](mailto:alfc@fclombardia.it).