



**A.T.I. Associazione Tributaristi Italiani**

Viale Donato Bramante 41 - 05100 T E R N I

C.F. Part.Iva 01523750550

Iscritta nella Sez. II dell'Elenco tenuto dal M.I.M.IT.

**MODULO DI ADESIONE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, con Studio in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

dopo aver preso visione dello Statuto ed del Regolamento ed averne condiviso il contenuto e lo spirito

**C H I E D E** di essere ammess\_ a codesta Associazione  
come Associato Ordinario ( ) **PER TITOLI** ( ) **A SEGUITO DI ESAME**  
come ( ) **ASSOCIATO SPECIALE**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei requisiti di cui all'allegata dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi dell'Art. 4 Legge 4 Gennaio 1968, n. 15, di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi degli articoli 7 e 13 della legge n. 196/2003 e di acconsentire al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Sede Nazionale ogni variazione dei dati sopra indicati e di trasmettere l'Autocertificazione dei Requisiti, necessaria per il rilascio del Tesserino ai sensi della Legge 4/2013.

Ai fini del pagamento della quota associativa il/la sottoscritto/a dichiara che questo avverrà (*barrare la relativa casella*):

☐ in unica soluzione contestualmente alla presentazione del modulo di adesione;

☐ in tre rate mensili di eguale importo con decorrenza dal mese di presentazione del modulo di adesione. La prima rata va versata contestualmente alla presentazione del modulo di adesione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento A.T.I. "Associazione Tributaristi Italiani". In particolare, ai fini del pagamento della quota associativa, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare il combinato disposto degli artt. 6 – 7 - 8 dello Statuto, da interpretarsi nel seguente senso: L'adesione all'Associazione è annuale, dal 1° gennaio al 31 dicembre e si intende rinnovata tacitamente, salvo recesso da comunicare con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, o con altro mezzo anche elettronico, purché il mezzo utilizzato sia idoneo ad identificare il soggetto firmatario e a certificare l'avvenuto invio e, soprattutto, la volontà di recesso entro il 31 dicembre, da indirizzarsi alla Sede Provinciale (ove già costituita) e per conoscenza alla Sede Nazionale. In ogni caso, il mancato esercizio del recesso entro il termine qui sopra indicato comporta la prosecuzione del rapporto associativo tra il/la sottoscritto/a e l'Associazione per l'anno successivo, con conseguente obbligo di pagamento, a carico del/la sottoscritto/a, della relativa somma prevista dall'Associazione a titolo di quota associativa annuale. Il mancato pagamento della quota associativa, entro i termini prefissati dall'art.7 dello Statuto, comporterà la decadenza immediata da Associato come previsto dall'art. 8 dello Statuto.

..... li ..... (Firma del/della Richiedente)

Visto Sede Nazionale \_\_\_\_\_

**Allega:** - n. 1 foto tessera;

- Fotocopia di un documento d'identità;

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.



## **Informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi degli articoli 7 e 13 della legge n. 196/2003**

Gentile richiedente,

ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato al perseguimento degli scopi associativi ed avverrà presso la nostra sede nazionale con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria della sua pratica d'iscrizione e per ogni comunicazione associativa. I suoi dati possono essere diffusi/comunicati a tutti i soggetti con i quali l'associazione intrattiene rapporti istituzionali e/o commerciali. La sottoscrizione della presente informativa autorizza A.T.I. a pubblicare foto e/o video di stretta pertinenza della vita associativa ove sia presente l'immagine della persona interessata.

La mancata indicazione dei dati può comportare l'impossibilità d'iscrizione all'associazione.

L'interessato ha inoltre i seguenti diritti sanciti dall'articolo 7 della legge 196/2003:

1. diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. diritto di ottenere:
  - a) L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini dell'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Si informa altresì che:

– il titolare del trattamento è il Presidente Nazionale dell'A.T.I. – Associazione Tributaristi Italiani – Rag. Enrico Peruzzo

Il Responsabile dell'associazione designato cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è il Segretario Rag. Tiziana Peruzzi.

.....li.....

**Per presa d'Atto**

---



## **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(Art. 4 Legge 4-1-68 n. 15)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità civili e penali conseguenti a false dichiarazioni

### **D I C H I A R A**

- di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato con cui esista trattamento di reciprocità;
- di avere il pieno godimento dei diritti civili;
- di non aver riportato condanne che gli inibiscano l'esercizio della professione di Consulente Tributario;
- di essere in possesso di diploma di istruzione di secondo grado di durata quinquennale, preferibilmente ad indirizzo economico-contabile o giuridico ovvero di laurea triennale o magistrale, preferibilmente ad indirizzo economico-contabile o giuridico;
- di gestire lo studio in forma Individuale – Studio Associato (*cancellare la voce che NON interessa*).

In caso di gestione in forma di Studio Associato specificare i nominativi di altri Iscritti all' ATI

### **D I C H I A R A   I N O L T R E   (   A S S O C I A T O   O R D I N A R I O   )**

[   ] di esercitare la professione di Tributarista, o altra professione di cui al codice Ateco 692006 (ex 692013), dal \_\_\_\_\_ (*allegare la copia dell'attribuzione della partita Iva*);

[   ] di aver svolto mansioni direttive nella Amministrazione Finanziaria-nella Guardia di Finanza-negli Enti Locali (*cancellare la voce che NON interessa e allegare attestazione*);

[   ] di essere iscritto al seguente Ordine/Albo \_\_\_\_\_ e di esercitare la professione secondaria con codice Ateco 692013 (*allegare copia partita iva*)

[   ] di essere stato o di essere attualmente iscritto nei Ruoli dei Periti ed Esperti per le materie tributarie, fiscali e contabili presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ ;

[   ] di essere Titolare-Socio di un CED in materie contabili-fiscali da più di due anni (*allegare copia partita Iva*) e di esercitare anche la professione con codice Ateco 692006 (ex 692013) dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (*allegare copia partita Iva*)

### **O P P U R E   (   A S S O C I A T O   S P E C I A L E   )**

[   ] di essere : Commercialista – Avvocato - Consulente del Lavoro - Tributarista iscritto ad altra Associazione come Associato Ordinario (indicare quale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ )

Altro \_\_\_\_\_ (*cancellare le voci che non interessano*)

..... , .....

In Fede \_\_\_\_\_