



Federazione Erboristi Italiani

FEDERAZIONE ERBORISTI ITALIANI

00153 Roma - Piazza G.G. Belli, 2

tel. 06 55280704 - 065866345 – 305

fax 065812750

e-mail: feiroma@tin.it - fei@confcommercio.it

feiconfcommercio@gmail.com

www.feierboristi.org



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA FEDERAZIONE ERBORISTI ITALIANI – F.E.I.

La/il sottoscritt _____ chiede di aderire alla Federazione Erboristi Italiani - F.E.I. - Confcommercio, per l'anno 201..... accettando le seguenti clausole:

1. Possono aderire alla F.E.I., gli operatori che svolgono l'attività di erborista in erboristeria. I diplomati che hanno conseguito il titolo di Erborista ai sensi della legge n. 99 del 6 gennaio 1931, i diplomati di cui al D.U. in Tecniche Erboristiche, i laureati in Tecniche Erboristiche, in Farmacia, in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche, ovvero del Diploma di specializzazione in Scienza e Tecnica delle piante officinali e in farmacognosia che svolgono l'attività di erborista in erboristeria.

2. Il socio diplomato Erborista, ai sensi della legge n.99 del 6 gennaio 1931, il diplomato in Tecniche Erboristiche, il laureato in Tecniche Erboristiche, in Farmacia, in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche ovvero coloro i quali sono in possesso del Diploma di specializzazione in Scienza e Tecnica delle piante officinali e in farmacognosia che svolgono l'attività di erborista in erboristeria, ha diritto di ricevere in prestito d'uso la "spilla distintivo" con il logo registrato Erborista, di proprietà della F.E.I.

3. Il socio non diplomato beneficerà di tutti i diritti previsti dallo statuto F.E.I. e riceverà tutte le informazioni e le circolari della Federazione.

4. Il socio diplomato e i laureati di cui al punto 1, non in regola con il versamento delle quota associativa hanno l'obbligo di restituire la "spilla distintivo" di cui al punto 2. La Federazione potrà promuovere ogni azione legale verso i soci non in regola con il versamento della quota associativa in caso di mancata restituzione della " spilla distintivo".

5. L'iscrizione alla F.E.I. è annuale con scadenza il 31 dicembre di ogni anno.

6. Al fine di non perdere la qualifica di Socio è necessario che il rinnovo della quota associativa sia effettuato entro il 30 aprile di ogni anno.

Li _____ data ____ / ____ / ____ firma _____

Schede da compilare e spedire alla F.E.I. - Federazione Erboristi Italiani - Confcommercio

Ufficio Iscrizioni - fax 06 5812750

e - mail: fei@confcommercio.it - feiroma@tin.it

Piazza G.G.Belli,2 - 00153 ROMA



La/il sottoscritt__ dichiara di accettare le condizioni sopra espresse ed invia la presente scheda di adesione firmata, allegando una fotocopia del diploma/laurea di Erborista o degli altri titoli, come riportato al punto 1, e una copia del versamento di **euro centoottanta (180.00) a mezzo bonifico bancario presso Banca Popolare di Novara Ag. n.9 Roma-IBAN: IT96Q0503403209000000016515**

Causale: Iscrizione/Rinnovo per adesione alla FEI – anno 201....

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

erboristeria _____ città _____ PROV _____ CAP _____

Via _____ n _____ tel. ___/___/___ fax ___/___/___

cell. ___/___/___ indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Diplomat__ laureat__ nell'anno _____ presso _____

altro titolo di studio _____

attività iniziata nell'anno _____ eventuale iscrizione all'Associazione provinciale / regionale di

Erboristi di _____ aderente Ascom Confcommercio di _____

Data ___/___/___ Luogo _____ Firma _____

Collaboratori o soci Erboristi diplomati o laureati, operanti nella stessa sede, per i quali si chiede l'iscrizione (euro 30.00 l'anno a persona) allegando la fotocopia del diploma/laurea o altro titolo. Si accetta espressamente quanto espresso ai punti 2 e 4.

Nome e cognome _____

data e luogo di nascita _____

diplomat__ laureat__ nell'anno _____ presso _____

cell. ___/___/___ indirizzo e-mail _____

altro titolo di studio _____

operante presso l'erboristeria _____ di _____

titolare _____

Data ___/___/___

Firma del collaboratore diplomato/laureato _____ Firma del titolare _____

Ricevuta l'informativa sulla utilizzazione dei _____ dati personali, parte integrante del presente modulo d'iscrizione, ai sensi dell'art. 13 della legge 196/03, consent _____ al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari:

Data ___/___/___ Luogo _____ Firma _____



INFORMATIVA PER L'ADERENTE
AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/ del 30 /6/2003
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

A completamento e quale parte integrante di quanto indicato nella SCHEDA DI ADESIONE, in ordine alle finalità di raccolta e trattamento dei dati si informa che:

- I dati sono trattati con sistemi informatici e manuali. La banca-dati è organizzata in modo tale che l'accesso ai dati è consentito al solo personale espressamente indicato dal titolare del trattamento. Le operazioni di modifica dei dati contenuti nella banca dati sono consentite esclusivamente al titolare della banca dati e al personale espressamente incaricato del trattamento;
- Le principali finalità della raccolta dati sono relative:
 - ◆ alla rilevazione dei gradi di rappresentatività dell'Associazione;
 - ◆ alla riscossione dei contributi associativi.
 - ◆ alla formazione dell'indirizzario dell'Associazione per l'invio delle comunicazioni agli associati, del periodico informativo e di altro materiale su iniziative/campagne specifiche;
 - ◆ alla convocazione degli Organi.
- I dati sono necessari per lo svolgimento delle finalità associative di assistenza e rappresentanza contenute nello Statuto dell'Associazione; per prestare agli associati diretta e consulenza in materia di contratti e documenti di lavoro, nonché assistenza diretta in materia tecnico – scientifica, legale, fiscale, amministrativa, contabile e simili; assistenza e consulenza in materia di contratti di lavoro; per promuovere la formazione professionale tecnica e sindacale degli aderenti - come indicato dallo Statuto della Federazione Erboristi Italiani; per sviluppare ogni iniziativa idonea ad incrementare le relazioni commerciali con l'interno e l'estero; per designare e nominare propri rappresentanti in enti, consessi e commissioni;

I dati sono indispensabili per instaurare il rapporto associativo. Ai fini del corretto trattamento dei dati è necessario che l'interessato comunichi tempestivamente le eventuali variazioni dei dati forniti.

- I dati possono essere comunicati a organismi collegati, comunque preposti alle singole funzioni di assistenza e consulenza tecnica e scientifica sopra indicate.
- I dati possono essere integrati da altri dati raccolti presso enti o organismi convenzionati o presso archivi pubblici.
- L'aderente ha il diritto di conoscere quali sono i suoi dati e come vengono utilizzati nonché di farli aggiornare, rettificare, integrare, cancellare ed opporsi al loro trattamento rivolgendo una richiesta a: Segreteria Nazionale Federazione Erboristi Italiani – F.E.I. P.zza G.G. Belli, 2 – 00153 ROMA – tel.06 5866345 - 305 – fax 06 5812750.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI È
FEDERAZIONE ERBORISTI ITALIANI - F.E.I. - CONFCOMMERCIO
P.ZZA G.G. BELLI, 2 - 00153 ROMA

Schede da compilare e spedire alla F.E.I. - Federazione Erboristi Italiani - Confcommercio
Ufficio Iscrizioni - fax 06 5812750
e - mail: fei@confcommercio.it - feiroma@tin.it
Piazza G.G.Belli,2 - 00153 ROMA

