



Federazione Erboristi Italiani

FEDERAZIONE ERBORISTI ITALIANI

00153 Roma - Piazza G.G. Belli, 2

tel. 065866345 – 305

e-mail: fei@confcommercio.it

feiconfcommercio@gmail.com

www.feierboristi.org



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA FEDERAZIONE ERBORISTI ITALIANI – F.E.I. E AL REGISTRO NAZIONALE ERBORISTI PROFESSIONISTI ERBORISTI DIPENDENTI C/O ERBORISTERIA/FARMACIA

La/il sottoscritt _____ chiede di aderire alla Federazione Erboristi Italiani - F.E.I. - Confcommercio, per l'anno **20.....** accettando le seguenti clausole:

1. Possono aderire alla F.E.I. gli operatori che svolgono l'attività di erborista in erboristeria* o farmacia*, 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 e denominazioni affini, 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 o farmacia.

2. Il socio di cui al punto 1 ha diritto:

a. a ricevere in comodato d'uso la “spilla distintivo” con il logo registrato **Erborista**, di proprietà della F.E.I.;

b. di iscriversi contestualmente al **Registro Nazionale Erboristi Professionisti** come da modulistica seguente.

3. 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 lettera a. 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” con il logo della Federazione.

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

5. 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.

6. La Federazione Erboristi Italiani, si riserva di valutare la documentazione pervenuta entro 30 giorni dal ricevimento della stessa, decorso tale termine la domanda si intende accettata (art. 5 dello statuto).

Li _____ data ____/____/____ firma _____

* Deroga del Presidente FEI, all'iscrizione di Laureato in Tecniche Erboristiche esercitante l'attività di erborista in qualità di dipendente di Erboristeria.



La/il sottoscritt ___ dichiara di accettare le condizioni sopra espresse ed invia la presente scheda di adesione firmata, allegando:

- a. una fotocopia del diploma/laurea di Erborista o degli altri titoli, come riportato al punto 1
- b. copia del versamento di di **euro cento (100.00) a mezzo bonifico bancario presso Banco BPM Ag. n.9 Roma - IBAN: IT96Q0503403209000000016515**
Causale: Iscrizione/Rinnovo per adesione alla FEI – anno 20..... - Nome Cognome iscritto
- c. sottoscrizione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13. D.Lgs. n.193/06, in calce alla presente modulistica.

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Via _____ Città _____ Prov _____ CAP _____

n.ro tel. personale _____ cell. _____ / _____

indirizzo e-mail _____ Codice fiscale _____

Diplomat ___ laureat ___ nell'anno _____ presso _____

altro titolo di studio _____

Attività svolta presso

☐ Erboristeria

☐ Farmacia

Denominazione _____ titolare _____

Via _____ Città _____ Prov _____ CAP _____

Numero tel. _____ / _____

Data ____ / ____ / ____ Luogo _____ Firma _____





Federazione Erboristi Italiani

FEDERAZIONE ERBORISTI ITALIANI

00153 Roma - Piazza G.G. Belli, 2

tel. 065866345 – 305

fax 065812750

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

www.feierboristi.org



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE
ERBORISTI PROFESSIONISTI
(fare riferimento all'art. 7 del Regolamento)**

Il/la _____ sottoscritt _____

☐ **ERBORISTA DIPLOMATO** in data _____ presso _____

☐ **ERBORISTA LAUREATO** in data _____ presso _____

definizione esatta CdL _____

Classe di Laurea L _____ - ☐ **Data inizio attività lavorativa:** ____/____/____

presa visione e accettazione degli articoli componenti il Regolamento del Registro Nazionale Erboristi Professionisti, del Codice Deontologico reperibile nella sezione Registro Nazionale Erboristi Professionisti presente nel sito **www.feierboristi.org**, essendo in possesso dello specifico titolo di studio

CHIEDE

di essere iscritto al Registro Nazionale Erboristi Professionisti, RNEP, tenuto dalla Federazione Erboristi Italiani, nell'elenco **PROFESSIONISTI**, **allega ad integrazione:**

Dichiarazione del richiedente, che attesti sotto la propria responsabilità che la documentazione inviata è conforme a quella originale in possesso del dichiarante stesso.

La Commissione Unica per il Registro, in qualsiasi momento potrà richiedere all'iscritto al RNEP la trasmissione della documentazione originale per ulteriori verifiche di conformità con quanto ricevuto.

Data ____/____/____ Luogo _____ Firma _____

Il richiedente dichiara inoltre accettare il Regolamento Nazionale Erboristi Professionisti ed il relativo Codice Deontologico in ogni sua parte e di acconsentire alla pubblicazione dei suoi dati professionali ai sensi dell'art.6 del Regolamento, pubblicati su **www.feierboristi.org**

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 inerente 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 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 ad 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 e/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.

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

Data ____/____/____ Luogo _____ Firma _____

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

Le schede sono da compilare ed allegare al modulo di iscrizione

