



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 TITOLARI PROFESSIONISTI

Il/la 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. 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.
2. Il solo socio Erborista, ai sensi della legge n.99 del 6 gennaio 1931, il diplomato in Tecniche Erboristiche, il laureato in Tecniche Erboristiche e denominazioni affini, 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:
 - 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 non diplomato/laureato riceverà tutte le informazioni e le circolari della Federazione.
4. Il socio diplomato/laureato di cui al punto 1, non in regola con il versamento della quota associativa ha l'obbligo di restituire la **“spilla distintivo”** di cui al punto 2 lettera a.
5. 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”**.
6. L'iscrizione alla F.E.I. è annuale con scadenza il 31 dicembre di ogni anno.
7. 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.
8. 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, (in mancanza ed in attesa del diploma originale può essere esibita una dichiarazione dell'università di pertinenza attestante il titolo di studio conseguito).
 - b. una copia del versamento di **euro centoottanta (180.00)** a mezzo bonifico bancario presso **Banco BPM Ag. n.9 Roma - IBAN: IT96Q0503403209000000016515 Causale: Iscrizione/Rinnovo per adesione alla FEI – anno 20.....** – Nome e Cognome dell'iscritto.
 - c. sottoscrizione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13. D.Lgs. n.193/06, in calce alla presente modulistica.
9. 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).



La/il sottoscritt __ dichiara di accettare le condizioni sopra espresse ed invia la presente scheda di adesione firmata, allegando come richiesto anche in precedenza:

- a. una fotocopia del diploma di Erborista o degli altri titoli, come riportato al punto 1 (in mancanza ed in attesa del diploma originale può essere esibita una dichiarazione attestante il titolo di studio conseguito dall'università di pertinenza).
- b. copia del versamento di **euro centoottanta (180.00) a mezzo bonifico bancario presso Banco BPM Ag. n.9 Roma - IBAN: IT96Q05034032090000000016515**
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 _____

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 Erboristi di _____
aderente Ascom Confcommercio di _____

Per accettazione

Data __/__/__ Luogo _____ Firma _____

Collaboratori o soci Erboristi diplomati o laureati, operanti nella stessa sede, per i quali si chiede l'iscrizione (euro 50.00 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 _____





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

**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 nell'elenco **PROFESSIONISTI**, nel Registro Nazionale Erboristi Professionisti, RNEP, tenuto dalla Federazione Erboristi Italiani.

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione inviata è conforme a quella originale.

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

