



Federazione Erboristi Italiani

FEDERAZIONE ERBORISTI ITALIANI

00153 Roma - Piazza G.G. Belli, 2

tel. 06 55280704 - 065866345 – 305

e-mail: fei@confcommercio.it

feiconfcommercio@gmail.com

www.feierboristi.org



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA

MODULISTICA DI ADESIONE ALLA FEDERAZIONE ERBORISTI ITALIANI - F.E.I. E AL REGISTRO NAZIONALE ERBORISTI PROFESSIONISTI - RISERVATA AI LAUREATI O DIPLOMATI IN TECNICHE ERBORISTICHE CHE NON SVOLGONO L'ATTIVITA' PROFESSIONALE DI ERBORISTA IN ERBORISTERIA E AGLI STUDENTI DEI CORSI DI LAUREA IN TECNICHE ERBORISTICHE

SETTORE CONELS - FEI

Coordinamento Nazionale Erboristi Laureati & Studenti

Il/la sottoscritt _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ prov _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

chiede di essere iscritto alla Federazione Erboristi Italiani per l'anno 20 _____

☐ **in qualità di studente** iscritto al _____ anno del corso di Laurea in Tecniche Erboristiche e denominazioni affini presso l'Università di _____

☐ **in qualità di laureato/diplomato** in Tecniche Erboristiche e denominazioni affini presso l'Università di _____ nell'anno accademico _____

☐ **in qualità di laureato/diplomato** in Tecniche Erboristiche e denominazioni affini di iscriversi contestualmente al **Registro Nazionale Erboristi Professionisti** come da modulistica seguente.

1) L'iscrizione alla F.E.I. è annuale con scadenza il 31 dicembre di ogni anno. 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. (Il richiedente accetta il punto 1) con l'apposizione della firma).

Il sottoscritto si impegna altresì ad inviare per posta ordinaria o per email (fei@confcommercio.it - feiconfcommercio@gmail.com) la presente scheda d'adesione, debitamente firmata, allegando:

a. **fotocopia del diploma di laurea;** (in mancanza ed in attesa del diploma originale può essere esibita una dichiarazione dell'università di pertinenza attestante il titolo di studio conseguito).

b. **copia del versamento, di euro cinquanta (50,00) a mezzo bonifico bancario presso Banco BPM Ag. n.9 Roma IBAN: IT96Q0503403209000000016515 - CAUSALE: Iscrizione/Rinnovo per adesione alla FEI – anno 20..... CONELS FEI – 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.

2) 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)

Data ____/____/____

Firma _____



**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 _____

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**, ed essendo in possesso dello specifico titolo di studio

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco **SPECIALE** del Registro Nazionale Erboristi Professionisti, RNEP, tenuto dalla Federazione Erboristi Italiani, **ed 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 di 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

