



**Associazione Tecnico Scientifica dell'Alimentazione,
Nutrizione e Dietetica (ASAND)**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____

C.F. _____

Via _____

CAP _____ Località/Comune: _____ Prov. (sigla) _____

Tel: _____ Fax: _____

indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea in Dietistica

Università: _____ Data: _____

- Diploma Universitario

Università: _____ Data: _____

- Diploma Universitario in Dietologia e Dietetica applicata

Università: _____ Data: _____

- Scuola diretta ai fini speciali in Economia e merceologia degli alimenti

Università: _____ Data: _____

- Corso regionale di abilitazione istituito in strutture del Servizio Sanitario Nazionale

Scuola: _____ Data: _____

- Diploma di Economo Dietista accompagnato da un attestato di tirocinio semestrale in dietologia presso le strutture del S.S.N. effettuato e terminato prima del 17 marzo 1999

- Scuola: _____ Data: _____
Struttura SSN in cui è stato effettuato il tirocinio _____

Dichiara, altresì, di ricoprire la seguente posizione lavorativa

- Dipendente presso _____
○ Libero professionista con studio e/o domicilio professionale in P.Iva _____

Indicare l'area di pratica professionale: _____

chiede:

l'iscrizione alla Associazione Tecnico Scientifica per l'Alimentazione, la Nutrizione e la Dietetica (ASAND), dichiarando di approvare sin da ora lo Statuto, il Regolamento e il Codice Deontologico.

Allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma

Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali – D.Lgs. 196/2003

In ottemperanza al D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ASAND garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale, inoltre "garantisce che la raccolta e il trattamento dei dati forniti ha esclusiva finalità di permettere un adeguato svolgimento della propria attività". I dati saranno conservati in formato elettronico e cartaceo in una banca dati accessibile soltanto a soggetti appositamente incaricati. Attraverso il Responsabile potrà accedere in qualsiasi momento ai propri dati personali, per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per modificarli, aggiornarli ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento. In questo ultimo caso il rapporto con ASAND si riterrà concluso nel momento della cancellazione dei dati. Responsabile del trattamento dei dati personali è ASAND con sede legale in Catania 95128, Piazza Trento n. 2. Autorizzo ASAND, ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e dell'art. 9 dello Statuto, all'inserimento del mio nominativo nel registro/albo dell'associazione pubblicamente consultabile sul sito web.

Il titolo di studio potrà essere prodotto in aggiunta all'autodichiarazione sopra resa e dovrà comunque essere esibito su richiesta di ASAND per le verifiche a campione.

Luogo

Per presa visione e accettazione

Firma

Data ____/____/____