

# 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 \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in possesso del 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.

Autorizza ASAND ad accedere alla documentazione in possesso di ANDID concernente il titolo di studio. 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.

Luogo

Per presa visione e accettazione

Firma

\_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_