

Al Presidente nazionale di UNIPED (Unione Italiana Pedagogisti)

Oggetto: Richiesta di iscrizione

Il / La sottoscritt_ (*cognome*) _____ (*nome*) _____

nat_ a _____ () il _____

residente a _____ () cap. _____

In Via/Piazza _____ n° _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

email _____ sito _____

In possesso della laurea in _____

(Indicare – triennale - quadriennale - quinquennale) conseguita il _____

presso _____

altri titoli di studio _____

professione _____

dichiara di a conoscenza dello statuto e i regolamenti di UNIPED (Unione Italiana Pedagogisti) ed accettarli integralmente senza riserve, dichiara di non aver riportato condanne penali, dichiara non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi collegati.

CHIEDE

di poter essere iscritt_ tra i soci di UNIPED Unione Italiana Pedagogisti

con riferimento alla **Regione** _____ ed alla **Provincia** di _____ ,in qualità di [] **pedagogista** oppure [] **educatore professionale socio-pedagogico** per l'anno in corso.

A tal fine allega:

- Copia del certificato di laurea ed eventuali altri titoli di studio
- Ricevuta del versamento della quota di iscrizione per il corrente (la quota è indicata sul sito) sul c.c. bancario IBAN IT20X030690960610000 0167119 (intestato ad UNIPED Unione Italiana Pedagogisti)

Consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite il presente modulo di iscrizione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato, e che non saranno pertanto diffusi ne' pubblicati senza esplicita dichiarazione del/della sottoscritto/a.

Luogo e data _____

Firma leggibile per esteso _____