

SCHEDA DI CANDIDATURA PER IL COLLEGIO DEI SINDACI REVISORI

ASSOCIAZIONE ITALIANA DISLESSIA
Bologna, 16 giugno 2019

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Professione _____

Residenza _____

Breve dichiarazione d'intenti relativamente al mandato per cui ti candidi

Breve illustrazione del percorso del candidato all'interno di AID (SOLO PER I SOCI):

Allegare breve Curriculum Vitae come previsto da art 4.2 del Regolamento di AID.

Iscritto al registro dei revisori contabili: si no

Dichiaro di aver preso atto delle norme del vigente Statuto¹, del Regolamento² e del Codice etico³ di AID e di non trovarmi in una delle situazioni di incompatibilità previste dal vigente Codice Etico dell'Associazione Italiana Dislessia.

Data, _____ Firma _____

Eventuali segnalazioni e/o comunicazioni al Comitato Etico:

Data, _____ Firma _____

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento).

La informiamo che l'Associazione Italiana Dislessia, titolare del trattamento, tratterà i suoi dati personali per consentire l'espletamento del mandato, per finalità istituzionali e amministrativo-contabili (anche rendendo pubblici sia on line sia in altre sedi la notizia relativa all'incarico ricoperto) e per eventuali finalità difensive dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate e per il solo tempo necessario ai fini predetti, a mezzo di incaricati e/o responsabili del trattamento appartenenti alle categorie degli amministrativi, dei tecnici informatici, dei contabili, dei legali e di altre cariche istituzionali dell'Associazione. L'interessato dichiara di essere a conoscenza che il conferimento dei dati è necessario per potere presentare la candidatura e nella successiva accettazione dell'incarico. L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione; chiederne la cancellazione, richiedere la limitazione del trattamento o opporti allo stesso, richiedere la portabilità dei dati (capo III del Regolamento UE 2016/679); nonché, di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, di opporsi in ogni caso al loro trattamento, per motivi legittimi, e di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei Dati personali). Le richieste vanno rivolte all'indirizzo fisico o e-mail del Titolare del trattamento

Data, _____ Firma _____

Autorizzo la pubblicazione del presente modulo di candidatura in un'area dedicata del sito web dell'associazione www.aiditalia.org

Data, _____ Firma _____

1. https://www.aiditalia.org/Media/Page/documenti/Statuto_AID_16-12-18.pdf
2. https://www.aiditalia.org/Media/Page/documenti/Regolamento_AID_approvato_16-12-2018.pdf
3. https://www.aiditalia.org/Media/Page/documenti/codice_etico_aid.pdf