

## SCHEDA DI CANDIDATURA

### CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE FONDAZIONE ITALIANA DISLESSIA

Prima convocazione Bologna, 17 ottobre 2015  
Seconda convocazione Bologna, 18 ottobre 2015

NOME .....

COGNOME .....

DATA DI NASCITA ..... PROFESSIONE .....

RESIDENZA ..... SOCIO AID: SI  NO

BREVE DICHIARAZIONE D'INTENTI RELATIVAMENTE AL MANDATO PER CUI TI CANDIDI:

---

---

---

---

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI UNO DEI SEGUENTI REQUISITI PREVISTI DALL'ART.8 DEL VIGENTE STATUTO FID (**indicare quali e allegare curriculum vitae**)

1. Persone che abbiano ricoperto la carica di responsabili territoriali dell'Associazione Italiana Dislessia per almeno 3 (tre) anni.
2. Persone che abbiano ricoperto la carica di membri del Consiglio direttivo dell'Associazione Italiana Dislessia;
3. Specialisti, docenti, ricercatori e altri operatori professionali in ambito sanitario e scolastico che abbiano maturato esperienza significativa per almeno sei anni nel campo dei DSA, della ricerca scientifica sui DSA o su temi ad essa correlati;
4. Persone di provata esperienza che abbiano ricoperto per almeno sei anni l'incarico di amministratore, direttore generale o dirigente di livello superiore in enti o strutture pubbliche o private di medie e grandi dimensioni;

5. Professionisti in materie giuridiche ed economiche, nonché esperti in economia aziendale o gestione di patrimoni mobiliari ed immobiliari di provata esperienza professionale per almeno sei anni.

---

---

---

---

#### DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE AI FINI DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196/03 (Codice Privacy).

La informiamo ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività della nostra Associazione.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, comunicati alla sede e ivi custoditi.

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il CONSENSO al trattamento dei miei dati personali e dei dati sensibili acquisiti dall'A.I.D. (Associazione Italiana Dislessia), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per le finalità istituzionali dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====



**DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA CANDIDATURA**

Al fine di procedere alla validazione della candidatura le ricordiamo che è necessaria la pubblicazione del suo modulo in un'area dedicata del sito web

dell'associazione [www.aiditalia.org](http://www.aiditalia.org). e di FID [www.fondazioneidislessia.org](http://www.fondazioneidislessia.org)

Per autorizzazione:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_