

## SCHEDA DI CANDIDATURA COLLEGIO DEI PROBIVIRI AID

ASSOCIAZIONE ITALIANA DISLESSIA

Elezioni 19 giugno 2022, Bologna

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

ANNO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

SOCIO DALL'ANNO \_\_\_\_\_

PROPONGO LA MIA CANDIDATURA PER L'ORGANO SOCIALE \_\_\_\_\_

**Barrare la categoria per la quale presenti la candidatura**

A/genitore     B/dislessico adulto     C/tecnico     D/insegnante

**MOTIVAZIONI CHE TI HANNO PORTATO AD ASSOCIARTI E BREVE DICHIARAZIONE D'INTENTI RELATIVAMENTE AL MANDATO PER CUI TI CANDIDI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**BREVE CURRICULUM COMPRENSIVO DEL TUO PERCORSO ALL'INTERNO DI AID:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prendo atto delle norme del codice etico dell'associazione (art.22 statuto) e non ho nessuna segnalazione e/o comunicazione da fare al Comitato Etico.

Eventuali segnalazioni e/o comunicazioni al Comitato Etico:

-----  
-----  
-----

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

#### AUTORIZZAZIONE AL 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 l'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 \_\_\_\_\_

Autorizzo la pubblicazione del presente modulo di candidatura in un'area dedicata del sito web dell'associazione [www.aiditalia.org](http://www.aiditalia.org)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_