



Associazione di Metrologia e Laboratori - 1AML

Sede e Direzione Generale per l'Italia:

Via Roma 14 int.3 - 47921 Rimini (RN) PEC: 1aml@alpec.it Tel. +39.0541.24487
mail: segreteria@1aml.it mail: direzione@assovepe.com Fax +39.06.83700320



+39.339.8701860



Modulo di Adesione

Forme di Adesione, apporre una **X** nella voce desiderata di accettazione e una **X** nella voce di rifiuto:

LABORATORI – ORGANISMI :

1) [si] – [no] Quota di Adesione: Socio Conoscente, quota per conoscenza reciproca per l'anno 2017-2018, valida fino al 31.12.2018 di Euro 50,00 (la stessa non comporta l'iscrizione al registro soci) allo scadere del dicembre 2018, si potrà decidere di diventare: socio effettivo, socio aderente o uscirne; Dà diritto a partecipare gratuitamente a 4 ore di Informazione Territoriale per Regione.

2) [si] – [no] Quota di Adesione: Socio Aderente, non comporta l'iscrizione al registro socio, si può far parte anche di altre forme associative di diversa tipologia presenti sul mercato, Euro 150,00 annuale. Dà diritto a una PEC di tipo base e sconto del 15% sugli eventi o corsi di formazione organizzati.

3) [si] – [no] Quota di Adesione: Socio Effettivo, con iscrizione al Registro Soci e partecipazione attiva alle attività istituzionali, Euro 360,00 annuale. Dà diritto a una PEC di tipo avanzata, un dispositivo di firma digitale, uno sconto del 25% sugli eventi o corsi di formazione e su accordi di Consulenza.

AVP-Addetti Verificazione Periodica:

a) [si] – [no] Quota di Adesione: Socio Conoscente, quota per conoscenza reciproca per l'anno 2017 e 2018, valida fino al 31.12.2018 di Euro 36,00 (la stessa non comporta l'iscrizione al registro soci) allo scadere del dicembre 2018, si potrà decidere di diventare: socio effettivo, socio aderente o uscirne.

b) [si] – [no] Quota di Adesione: Socio Aderente, non comporta l'iscrizione al registro socio, si può far parte anche di altre forme associative di diversa tipologia presenti sul mercato, Euro 75,00 annuale. Dà diritto a partecipare gratuitamente a 4 ore di Informazione Territoriale per Regione; una PEC base.

c) [si] – [no] Quota di Adesione: Socio Effettivo, con iscrizione al Registro Soci e partecipazione attiva alle attività istituzionali, Euro 100,00 annuale. Dà diritto a una PEC di tipo base e sconto del 15% sugli eventi o corsi di formazione organizzati.

L sottoscritt_ _____ nat_ a _____

_____ (prov _____) il ____/____/____ e residente in _____

_____ (prov _____) Via _____ n° _____

codice fiscale _____ PEC _____

email _____ Tel. Mobile _____

skype _____ Twitter _____ Facebook _____

in qualità di persona fisica ☐ amministratore ☐ responsabile laboratorio ☐ addetto alla verifica periodica ☐

dell'Organizzazione _____ con sede legale _____

in _____ Via _____ n° _____

Partita I.V.A. _____ codice fiscale _____ PEC _____

Tel _____ fax _____ email _____

skype _____ Twitter _____ Facebook _____

chiede di aderire per la forma di adesione sopra esposta dove ha apposto una **X** sulla voce [si]. Il mancato rinnovo annuale entro l'anno solare di adesione comporta d'ufficio, dopo aver comunicato all'aderente, la cancellazione dell'adesione stessa. Tale cancellazione verrà comunicata a PEC. Alla ricezione della presente, sarà inviata comunicazione all'aderente dello Statuto e del Codice deontologico dell'associazione con relativo IBAN, al fine di poter valutare tutte le sue condizioni e decidere liberamente se procedere con il bonifico e sottoscrizione delle condizioni di Statuto e Codice allegato. Documentazione da inviarsi a mezzo PEC o email o Fax. L'Associazione nei trenta giorni successivi porta in delibera l'adesione e sarà comunicato l'esito all'aderente.

La presente sottoscrizione non comporta nessun onere per dell'aderente/sottoscrittore affinché non effettuerà in bonifico e verrà accettata con delibera e relativa comunicazione all'aderente.

Con la sottoscrizione della presente autorizza l'associazione 1AML e la divisione Ass.O.Ve.Pe., al trattamento dei dati personali, descritti nel presente modulo, secondo e nei modi previsti dal D.Lgs. 196/03. Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Timbro Organizzazione se presente

Luogo e data _____ firma _____