

MODULO DI ISCRIZIONE **(fabbricanti dispositivi medici su misura)**

Azienda	Legale Rappresentante
Partita IVA	Indirizzo
CAP	Comune
Provincia	Telefono
Fax	Cellulare

CHIEDE di essere iscritta

ad Assortopedia e dichiara di conoscere ed accettare lo statuto, il regolamento ed il regolamento di utilizzo del marchio. La domanda di iscrizione può essere presentata in ogni momento dell'anno, inviando la modulistica necessaria a info@assortopedia.it.

I requisiti minimi richiesti sono:

- mq 250 circa
- n° 1 sala prova
- n° 1 sala gessi/rilevamento impronte
- n° 1 sala d'attesa
- n° 1 bagno per disabilità
- n° 1 locale laboratorio

Documentazione da inviare a info@assortopedia.it :

- Copia del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio
- Copia dei titoli abilitanti dei tecnici ortopedici (minimo due)
- Autocertificazione dell'azienda che detti tecnici operano in esclusiva per conto della medesima
- Autocertificazione dell'azienda opera nel rispetto della norma preventiva 46/97 riferita alla direttiva CEE 9342
- Autocertificazione dell'avvenuta registrazione dell'azienda in qualità di fabbricante o responsabile dell'immissione in commercio di dispositivi medici



QUOTE DI ISCRIZIONE

	Fascia A	0 – 2,5 ml	quota 1.500,00 euro/anno
	Fascia B	2.6 – 5,0 ml	quota 3.000,00 euro/anno
	Fascia C	5,1 – 10,0 ml	quota 6.000,00 euro/anno
	Fascia D	10,1 – oltre	quota 10.000,00 euro/anno

La quota associativa va pagata alla scadenza di ogni trimestre. L'importo complessivo del primo anno andrà diviso in dodicesimi a seconda del mese di ingresso nell'Associazione. La quota di iscrizione ad Assortopedia è fissata in euro 1.000,00. Si tratta di una tantum da versare solo una volta al momento dell'iscrizione.

Le coordinate bancarie per il versamento delle quote associative sono:

Assortopedia
Banca Popolare di Milano
IT85X0558403251000000019534

Timbro e firma per accettazione



Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003

In base al D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

A tal fine Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati al solo fine di analisi da parte di Assortopedia dell'esistenza o meno dei requisiti minimi per l'associazione;
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali, telematiche e informatizzate;
3. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti che non siano i componenti del Consiglio Direttivo e la Segreteria Nazionale, con logiche e modalità sempre correlate alla finalità associativa;
4. Il trattamento e l'inoltro potrebbe riguardare anche i cd "dati sensibili";
5. In qualsiasi momento potrà richiedere l'eliminazione delle informazioni personali da Lei rilasciate. Sarà sufficiente inviare una raccomandata AR alla sede legale di Assortopedia specificando quali informazioni si desidera vengano cancellate;
6. Titolare del trattamento dei dati è Assortopedia, sede legale via Petitti, 16 – 20149 Milano

Timbro e firma per accettazione
