



Associazione  
Liberi  
Amministratori  
Condominiali

sede GENOVA

via Assarotti, 29/2A piano terra 16122 Genova  
tel.: 010561113 email: info@alac.it web: www.alac.it  
Codice Fiscale: 95167310101  
IBAN: IT95E061750140600000204388  
Apertura: martedì h. 15-18

## DOMANDA ISCRIZIONE SOCIO ORDINARIO – anno 2018

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_  
nato a: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.Iva: \_\_\_\_\_  
residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
ufficio in città / via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
desidero ricevere eventuale corrispondenza:  Abitazione  Ufficio  
telefono (residenza): \_\_\_\_\_ telefono (ufficio): \_\_\_\_\_  
cellulare (1): \_\_\_\_\_ cellulare (2): \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_  
sito web: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

– di aver conseguito il titolo di studio di \_\_\_\_\_  
– di aver iniziato l'attività di amministratore di condominio il \_\_\_\_\_  
– di aver frequentato con profitto il corso di amministratore condominiale di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
– di amministrare n. condomini \_\_\_\_\_  
– di riunire i requisiti previsti dall'art. 71 bis delle disposizioni per l'attuazione del codice civile e disposizioni transitorie  
(*godimento diritti civili; non aver subito condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, il patrimonio o per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni; non essere interdetti o inabilitati; non risultare nell'elenco dei protesti cambiari*)  
consapevole delle conseguenze civili e penali per dichiarazioni mendaci,

### CHIEDE

1. di essere ammesso come Socio Ordinario dell'Associazione Liberi Amministratori Condominiali di Genova;
2. di ricevere conferma dell'accettazione della sua richiesta o un motivato rifiuto da parte del Presidente;
3. di ricevere regolare ricevuta del versamento effettuato per l'iscrizione all'anno **2018**.

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto (anche presente sul sito [www.alac.it](http://www.alac.it)), di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Si impegna a comunicare ogni variazione dei dati personali sopra indicati.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di **€ 150,00** alla consegna del presente modulo a mezzo di:

**Bonifico bancario**

intestato ad **A.L.A.C. – Genova**,  
codice IBAN: **IT 95 E 06175 01406 00000 2043880**  
causale: **cognome / nome – anno 2018**

**Assegno**

n. \_\_\_\_\_  
banca \_\_\_\_\_

**Contanti**

\_\_\_\_\_ *luogo e data*

\_\_\_\_\_ *firma leggibile*

### Informativa privacy

Il sottoscritto, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizza il trattamento dei dati personali e dichiara di essere informato che i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati dall'associazione ALAC, anche con strumenti informatici, per finalità associative (ad es. gestione anagrafica, invio newsletters, ecc...) comprese quelle di cui alla L. 4/2013 (ad es. pubblicazione degli associati sul sito internet dell'associazione).

Do il consenso (*necessario per l'iscrizione*)

Nego il consenso

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti (società/enti/persone fisiche) con le quali l'associazione ALAC stipula convenzioni o accordi commerciali per la professione dell'amministratore.

Do il consenso (*fortemente consigliato per essere sempre aggiornati*)

Nego il consenso

\_\_\_\_\_ *luogo e data*

\_\_\_\_\_ *firma leggibile*

Valutata la presente richiesta, si convalida l'iscrizione

Genova,

Il Presidente ALAC  
Paolo Gatto