



ISTITUTO
NAZIONALE
ITALIANO
AMMINISTRATORI E
REVISORI
CONDOMINIALI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD INIARC

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____, e residente in _____

alla via _____ civico _____,

titolo di studio _____

denominazione dello studio _____

Partita I.V.A. _____

Indirizzo dello studio _____ civico _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ / _____ - Cellulare _____ / _____

Sito Internet: _____

Email: _____ - PEC _____

premesso che:

DICHIARA

- di esercitare l'attività di Amministratore di Condominio;
- di aver preso visione e di accettare lo Statuto INIARC;
- di essere in possesso dei requisiti indicati dall'art. 10 dello Statuto INIARC, che si intendono di seguito integralmente riportati e trascritti;
- di aver preso visione e di accettare il Codice Deontologico;
- di aver preso visione e di accettare il Regolamento d'uso del marchio collettivo;
- di aver preso visione e di accettare il Regolamento dell'attività di formazione;
- di svolgere l'attività di aggiornamento annuale frequentando (e/o avendo frequentato) un corso preventivamente riconosciuto da INIARC e conforme al vigente regolamento dell'attività di formazione;
- di aderire, in adempimento dello Statuto e per il perseguimento di tutti gli scopi, finalità ed obiettivi di cui all'articolo 2 dello Statuto INIARC, alle scelte associative relative al trattamento, protezione e sicurezza dei propri dati personali.



Pertanto a mezzo della sottoscrizione della presente

CHIEDE

di iscriversi all'INIARC, in qualità di:

	Socio pro	Costo annuale € 300,00 (*)
	Socio master	Costo annuale € 450,00 (*)

e

SI IMPEGNA:

- a rispettare lo Statuto, il Codice Deontologico, il Regolamento d'uso del marchio collettivo ed il Regolamento dell'attività di formazione, che si intendono di seguito riportati e trascritti;
- a procedere annualmente al versamento della quota associativa;
- ad osservare tutte le delibere che saranno assunte dai competenti organi associativi.

Si prende atto che si avrà diritto al titolo di socio INIARC solo dopo l'approvazione della domanda di adesione da parte del Presidente o, in alternativa, del Responsabile Regionale, soggetti che possono svolgere l'istruttoria al fine di verificare la sussistenza dei requisiti di cui all'articolo 10 dello Statuto.

Inoltre la sottoscrizione della presente autorizza INIARC al trattamento dei dati anagrafici del sottoscrittore ai sensi del GDPR 2016/679, le cui finalità sono gli adempimenti istituzionali, l'invio di informazioni sui servizi, attività e prodotti di emanazione INIARC.

Si allegano alla presente:

- scheda personale;
- scheda di trasmissione delle certificazioni indicate dallo Statuto;
- informativa privacy;
- dichiarazione di non iscrizione ad altre associazioni di categoria;
- dichiarazione di utilizzo del timbro e dichiarazione di appartenenza all'associazione.

Luogo	Data	Firma leggibile

(*) I costi non comprendono i diritti di segreteria (€ 29,00) da versare per sostenere l'esame a conclusione del corso di aggiornamento periodico.



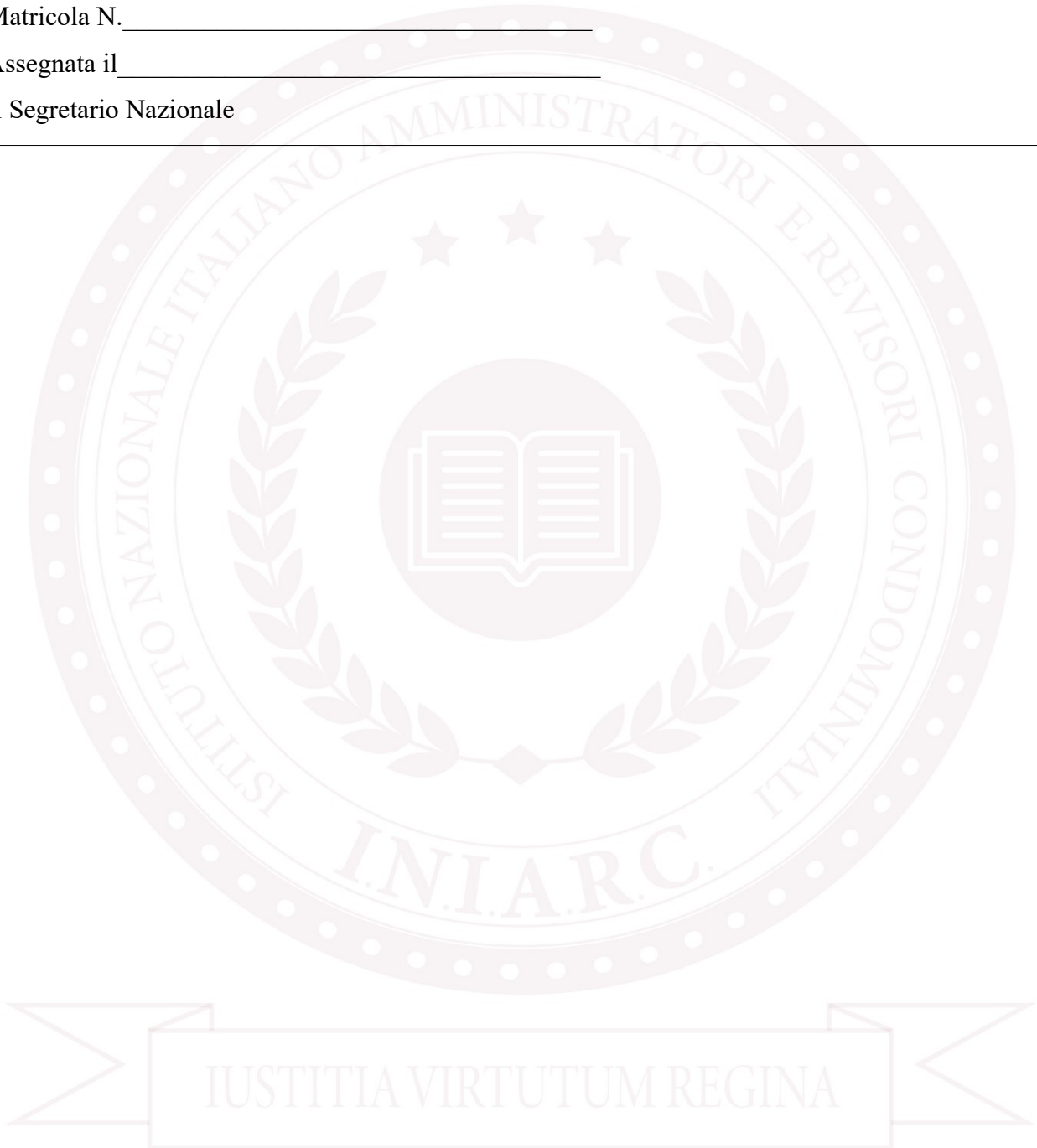
ISTITUTO
NAZIONALE
ITALIANO
AMMINISTRATORI E
REVISORI
CONDOMINIALI

RISERVATO ALLA SEDE NAZIONALE

Matricola N. _____

Assegnata il _____

Il Segretario Nazionale





ISTITUTO
NAZIONALE
ITALIANO
AMMINISTRATORI E
REVISORI
CONDOMINIALI

SCHEDA PERSONALE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____, e residente in _____

alla via _____ civico _____,

denominazione dello studio _____

Partita I.V.A. _____

Indirizzo dello studio _____ civico _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ / _____ - Cellulare _____ / _____

Sito Internet: _____

Email: _____ - PEC _____

DICHIARA

di aver conseguito:

Titolo di Studio _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Corso di avviamento alla professione di Amministratore condominiale frequentato presso _____

e sostenuto con esito positivo l'esame finale in data _____

e sostenuto con esito positivo l'esame finale in data _____

Eventuale colloquio di idoneità sostenuto con esito positivo in data _____



ISTITUTO
NAZIONALE
ITALIANO
AMMINISTRATORI E
REVISORI
CONDOMINIALI

Corsi di aggiornamento annuale (D.M. 140/2014) sostenuti:

PRESSO	ANNO

e di aver iniziato l'attività di Amministratore condominiale nell'anno _____

L'attività di Amministratore di Condominio è svolta:

- a tempo pieno
 in modo prevalente
 in modo saltuario

Barrare con una X

La forma giuridica in cui viene svolta l'attività di Amministratore è:

- professionista individuale
 professionista in studio associato
 società di persone
 società di capitali
 dipendente

Barrare con una X

Altre attività professionali svolte _____

Eventuale iscrizioni ad Ordini o Collegi _____

Luogo	Data	Firma leggibile



SCHEDA DI TRASMISSIONE DELLE CERTIFICAZIONI INDICATE DALLO STATUTO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____, e residente in _____

alla via _____ civico _____,

denominazione dello studio _____

Partita I.V.A. _____

Indirizzo dello studio _____ civico _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ / _____ - Cellulare _____ / _____

Sito Internet: _____

Email: _____ - PEC _____

ALLEGA alla presente

- copia del certificato di residenza o di cittadinanza italiana o di altro Stato UE;
- copia certificato di godimento dei diritti civili;
- copia del titolo di studi (almeno diploma di scuola secondaria);
- copia del certificato del casellario giudiziale;
- copia del certificato di assenza di carichi pendenti;
- copia dei certificati dei codici fiscali dei Condomini amministrati (o, in alternativa, autocertificazione);
- copia del certificato di superamento del corso di avviamento all'attività professionale di amministratore di condominio;
- copia dei certificati di superamento dei corsi di aggiornamento periodici.

Luogo	Data	Firma leggibile



INFORMATIVA PRIVACY

Nella Sua qualità di soggetto cui si riferiscono i dati personali oggetto della presente (qui di seguito denominati i "Dati"), ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed art. 14 del GDPR UE 2016/679, desideriamo informarLa che i dati personali fornitici o acquisiti nel contesto di INIARC potranno essere soggetti a trattamenti.

Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distruzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Le finalità del trattamento cui i dati potranno venire sottoposti sono relative alle attività specifiche della nostra associazione e possono comprendere: a) necessità operative e di gestione interna; b) adempimenti di obblighi di Legge; c) assunzione e trasferimento di dati per necessità statistiche, istituzionali, e di smistamento delle comunicazioni e pubblicazioni indirizzate agli associati.

Evidenziamo che il trattamento dei dati per finalità indicate ai punti a) e b) è essenziale ed obbligatorio ai fini del funzionamento istituzionale di INIARC.

Il trattamento dei dati potrà essere eseguito mediante l'uso di strumenti automatizzati atti a collegarli secondo categorie, variabili a seconda delle diverse situazioni e necessità, anche a dati riferibili ad altri soggetti. Tale trattamento sarà comunque svolto nel rispetto delle idonee misure di sicurezza facendo uso di mezzi che ne prevenzano il rischio di perdita o distruzione, anche accidentalmente, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito.

I dati potranno essere utilizzati da dipendenti e collaboratori di questa associazione per i fini di cui sopra e, previo Suo formale consenso, da soggetti terzi che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni e pubblicazioni indirizzate all'interessato e soggetti che svolgono attività di consulenza a favore di INIARC, nonché da soggetti che svolgono attività comprendenti il trattamento digitale dei dati personali per l'organizzazione delle attività istituzionali e/o formative di INIARC come, a puro titolo esemplificativo e non esaustivo, corsi di aggiornamento obbligatori per amministratori ai sensi del Decreto Ministero di Giustizia n. 140 del 2014, seminari, convegni ed eventi rivolti alla formazione ed all'aggiornamento professionale degli amministratori condominiali.

Il Regolamento riconosce all'interessato numerosi diritti che La invitiamo a considerare



ISTITUTO
NAZIONALE
ITALIANO
AMMINISTRATORI E
REVISORI
CONDOMINIALI

attentamente. Tra questi, Le ricordiamo sinteticamente i diritti:

- Trasparenza (a tal fine la presente informativa);
- Accesso: l'interessato ha il diritto di ottenere l'accesso ai dati che lo riguardano;
- Aggiornamento e/o rettifica;
- Cancellazione;
- Portabilità: il diritto dell'interessato di ricevere un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un comune dispositivo;
- Opposizione: al trattamento per fini di marketing;
- Ottenimento di informazioni circa i dati che La riguardano.

Il titolare del trattamento, ai sensi della Legge, è l'INIARC, C.F. 95308450634, nella persona del Presidente pro tempore, con sede in Napoli alla via dell'Incoronata 20/27.

F.to il Presidente
Marco Abbate

IUSTITIA VIRTUTUM REGINA



ISTITUTO
NAZIONALE
ITALIANO
AMMINISTRATORI E
REVISORI
CONDOMINIALI

DICHIARAZIONE DI NON ISCRIZIONE AD ALTRE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____, e residente in _____

alla via _____ civico _____,

titolo di studio _____

denominazione dello studio _____

Partita I.V.A. _____

Indirizzo dello studio _____ - civico _____

Città _____ Provincia _____

DICHIARA

di non essere iscritto ad altra associazione di categoria di Amministratori di Condominio.

Luogo	Data	Firma leggibile

IUSTITIA VIRTUTUM REGINA



ISTITUTO
NAZIONALE
ITALIANO
AMMINISTRATORI E
REVISORI
CONDOMINIALI

DICHIARAZIONE DI UTILIZZO DEL TIMBRO E DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA
ALL'ASSOCIAZIONE INIARC

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____, e residente in _____

alla via _____ civico _____,

titolo di studio _____

denominazione dello studio _____

Partita I.V.A. _____

Indirizzo dello studio _____ civico _____

Città _____ Provincia _____

DICHIARA

di essere edotto della possibilità di richiedere il timbro INIARC al costo di € 30,00, e della scheda di appartenenza ad INIARC al costo di € 10,00,

E

di essere a conoscenza che potrà avvalersi dell'uso di tale timbro e/o della dichiarazione di appartenenza all'associazione INIARC durante il periodo in cui sarà iscritto ad INIARC, e che l'autorizzazione all'uso di timbro e scheda verrà automaticamente a cessare contestualmente alla perdita della qualifica di associato dovuta a cancellazione volontaria, ovvero d'ufficio.

Pertanto, con la sottoscrizione del presente atto

SI IMPEGNA E SI OBBLIGA

a cessare immediatamente di dichiarare – o comunque di lasciare intendere - la propria appartenenza all'INIARC per qualsivoglia fine ed in qualsivoglia forma espressiva; nonché a restituire a proprie spese, presso la sede nazionale dell'INIARC, il timbro e la scheda di appartenenza all'Associazione entro e non oltre **trenta** giorni successivi alla sua cancellazione



ISTITUTO
NAZIONALE
ITALIANO
AMMINISTRATORI E
REVISORI
CONDOMINIALI

dall'elenco degli associati, che verrà comunicata a mezzo raccomandata a/r o PEC, con la piena consapevolezza che qualsiasi uso illegittimo della qualifica di associato INIARC, del timbro o della scheda di appartenenza all'Associazione verrà perseguito nelle sedi giudiziarie competenti.

Luogo	Data	Firma leggibile

