Domanda di iscrizione 2020 - Associato

Io sottoscritto/a _____ chiedo

|__| Dichiaro di aver superato il 35° anno di età alla data di presentazione della domanda.
*Quota da versare **euro 80** (60 euro quota annuale + 20 euro per le spese di segreteria UNA TANTUM)*

|__| Dichiaro di non aver superato il 35° anno di età alla data di presentazione della domanda.
*Quota da versare **euro 65** (45 euro quota annuale young + 20 euro per le spese di segreteria UNA TANTUM)*

Si ricorda che possono essere associati dell'AIB le persone fisiche ai sensi dell'art. 4. comma 1 dello Statuto vigente; ai sensi dell'art.10 del Regolamento di iscrizione l'Associato è tenuto altresì all'aggiornamento professionale continuo.

Dati anagrafici

Cognome e nome _____Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo di residenza: _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Recapiti

Telefono _____Cellulare _____

E-mail _____

Sede di lavoro attuale

(Denominazione completa, Ente di appartenenza, Via, CAP, Città, Provincia, telefono, fax, e-mail dell'Ente)

_____

_____

Dichiaro di possedere i seguenti requisiti richiesti dall'art. 5 del Regolamento iscrizione http://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/regolamento-iscrizioni/:

Attenzione! Scegliere una delle 3 opzioni (A.1. – A.2.1 – A.2.2)

A.1.|__| Laurea indirizzo biblioteconomico, dottorato di ricerca o altro titolo post laurea in biblioteconomia

- Titolo conseguito _____

_____

- Università / Ente _____
- Anno conseguimento _____
- Note (specificare eventuali ore/crediti e valutazione finale) _____

Oppure

A.2.1. |__| Laurea non specifica unitamente a uno o più corsi di formazione professionale per bibliotecari con valutazione finale, della durata complessiva di almeno 100 ore di didattica

- Laurea posseduta_____
- Titolo corso di formazione _____
- Soggetto erogatore_____
- Luogo_____
- Anno conseguimento_____
- Durata in ore_____
- Modalità valutazione finale _____

Oppure

A.2.2. |__| Laurea non specifica unitamente a 2 o più anni di esperienza professionale documentata, anche non continuativa purché riferita agli ultimi 5 (cinque) anni con le caratteristiche descritte all'art. 2 del Regolamento di iscrizione http://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/regolamento-iscrizioni/ cioè: indipendenza di giudizio, interpretazione di regole e procedure, analisi di problematiche e formulazione di soluzioni che comportino il ricorso a conoscenze e competenze nel campo della biblioteconomia e delle discipline affini

- Laurea posseduta_____
- Ente/Società/Lavoro autonomo _____
- Nome struttura (biblioteca/centro doc./dipartimento etc.) _____

_____

- Luogo di lavoro (città)_____
- Inquadramento / Qualifica _____ _____
- Attività svolte_____

_____

_____

- Data inizio (mm/aaaa) / Data fine (mm/aaaa) o in corso_____

****

|__| Dichiaro di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte:

- lo Statuto dell'AIB http://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/statuto/
- il Codice Deontologico del Bibliotecario http://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/codice-deontologico/
- il Codice di comportamento http://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/codice-di-comportamento/.
- il Regolamento di iscrizione http://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/regolamento-iscrizioni/
- la Direttiva sulle iscrizioni https://www.aib.it/chi-siamo/statuto-e-regolamenti/direttiva-sulle-iscrizioni2007/

NB: Dichiarazione obbligatoria

****

|__| Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. LGS n.196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16, presto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti ai fini del procedimento; presto inoltre il consenso alla pubblicazione del mio nome, cognome, città e data di ammissione all'Elenco degli Associati, disponibile nel sito web dell'AIB.

NB: Consenso obbligatorio

****

|__| Dichiaro sotto la mia completa responsabilità che i dati da me forniti sono veritieri e, in merito alle Dichiarazioni sostitutive di certificazione (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

NB: Dichiarazione obbligatoria

****

|__|Allego copia del documento d'identità in corso di validità (passaporto o carta d'identità).

****

Voglio aggiungere alla mia iscrizione anche:

|__| AIB studi cartaceo 2020 (3 fascicoli) - Euro 30
|__| Quota PLUS - Euro 30 (3 o 4 pubblicazioni edite nel corso del 2020 che saranno spedite i primi mesi

Domanda di iscrizione 2020 - Associato

dell'anno successivo)

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. Vi informiamo che i dati personali sopra forniti formano oggetto di trattamento in relazione all'iscrizione all'Associazione Italiana Biblioteche e alla fruizione dei relativi diritti previsti dall'art. 8 dello Statuto vigente. Verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza. I dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che collaborino con il titolare. Potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003. Titolare dei sopraindicati trattamenti è Associazione Italiana Biblioteche, con sede in Viale Castro Pretorio 105, 00185 Roma. Responsabile del trattamento è il Segretario Generale dell'Associazione.

Data _____ Firma _____

Modalità di pagamento

|__| Versamento c.c. postale (allegare copia)
|__| Versamento c.c. bancario (allegare copia)
|__| Paypal (allegare ricevuta)
|__| Assegno Segreteria naz./Sezione (allegare originale o copia)
|__| Contante alla Segreteria naz./Sezione