



**A.N.C.L.**  
**Associazione Nazionale**  
**Consulenti del Lavoro**  
**Sindacato Unitario**

Unione Provinciale di \_\_\_\_\_

**IL / LA SOTTOSCRITTO / A**

cognome .....nome.....

nato a .....prov.....il.....

residente a .....prov.....via.....

con domicilio professionale in.....C.A.P.....prov.....via.....

E-mail.....pec.....

n° tel.....n° fax.....

**chiede**

di essere iscritto all'Associazione Nazionale Consulenti del Lavoro Sindacato Unitario  
Unione Provinciale di \_\_\_\_\_ in qualità di

- associato effettivo
- associato sostenitore
- associato simpatizzante

**dichiara** di essere iscritto al:

- Consiglio Provinciale Ordine dei Consulenti del Lavoro di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ (Legge 11.1.79 n°12)
- Registro Praticanti Consulenti del Lavoro
- Albo Avvocati
- Albo Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili

**dichiara inoltre**

- di conoscere e di accettare tutte le norme dello Statuto Nazionale, Regionale, Provinciale, dei vigenti Regolamenti di attuazione e del Codice Etico;
- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare l'art. 35 del Regolamento di attuazione in merito alla clausola compromissoria;
- di impegnarsi nel caso di utilizzo del logo al rispetto dell'art. 7 del Regolamento

Informativa Art. 13 D.Lgs. n. 196/2003

Finalità: adempimento obblighi di legge ed esigenze di tipo operativo gestionale statistico

Modalità di trattamento: Manuale Informatico Telematico

Natura del conferimento: Obbligatoria

Rifiuto: Impossibilità di garantire rapporti e servizi con l'Associazione

Soggetti ai quali i dati possono essere comunicati che agiranno in qualità di titolari:

- Soggetti incaricati di effettuare incassi, pagamenti, scritture contabili;
- Consigli ANCL regionali provinciali e nazionale
- Soggetti convenzionati o in rapporti istituzionali e commerciali con ANCL

Diritti dell'interessato: l'interessato potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, per l'eventuale correzione, per l'aggiornamento/cancellazione od opposizione al trattamento se trattati in violazione di legge.

Titolare del trattamento dei dati:

- ANCL Sindacato Unitario UP. di iscrizione
- ANCL Sindacato Unitario Associazione Nazionale Consulenti del Lavoro ROMA

data .....firma leggibile.....

**La domanda di iscrizione deve essere presentata obbligatoriamente all'Unione Provinciale A.N.C.L. nel cui ambito territoriale ha il proprio domicilio professionale ovvero, ove non sia esistente la U.P., ad altra Unione Provinciale purché sia nell'ambito della stessa Regione. (art. 7 statuto)**

L'iscrizione a socio è stata deliberata nella riunione del \_\_\_\_\_.

Con anzianità dal \_\_\_\_\_.

data \_\_\_\_\_

A.N.C.L.

Unione Provinciale di \_\_\_\_\_