



**FISieo**  
*Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori*

Segreteria: Via Gallonio, 18 | 00161 - Roma  
tel. +39 06 44258487 | fax +39 178 2203735  
Sede Legale: piazza San Cosimato 30 - 00153 Roma  
Codice Fiscale : 96379020587  
P.IVA 11921561004  
info@fisieo.it | www.fisieo.it

## Domanda di 1<sup>^</sup> iscrizione alla Federazione Italiana Shiatsu insegnanti e operatori

**DA NON UTILIZZARE PER I RINNOVI**  
**IN OGNI CASO INVIARE RICEVUTA DI PAGAMENTO IN SEGRETERIA**

**\*n.b. Restituire con allegata ricevuta di pagamento**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	
<b>Codice fiscale</b>	<b>P.Iva</b>	
<b>Nata\o a</b>	<b>il</b>	
<b>Residente in</b>	<b>Prov.</b>	<b>Cap.</b>
<b>Via</b>	<b>n°</b>	
<b>Tel.</b>	<b>Cell.</b>	<b>E-mail</b>
<b>Scuola di provenienza</b>	<b>Durata</b>	

**SOCIO INSEGNANTE ATTESTATO** (sono i Soci Professionisti Attestati in possesso dei requisiti di formazione per gli insegnanti previsti dallo Statuto e dal Regolamento dell'Associazione e che: - abbiano superato apposito esame, ove previsto dal Regolamento - Il triennio di formazione come Operatore Shiatsu - il possesso della qualifica di Socio Professionista Attestato - tre anni di pratica come Operatore professionista - Un training di formazione specifica documentabile, a cura del Caposcuola responsabile, per ogni anno o livello equivalente di Corso Formativo al cui insegnamento viene abilitato.)

**Quota associativa euro 200,00/ 195,00** (comprensiva di: iscrizione all'Associazione 87€, contributo al ROS 33€, contributo al RIS 30€, assicurazione UNIPOL danni a terzi 15 €, copertura legale 30 €, 5€ euro recupero spese postali (se il socio non richiede il solo invio elettronico delle comunicazioni).

**SOCIO PROFESSIONISTA ATTESTATO** (sono coloro i quali, muniti di diploma di scuola media superiore o titolo ritenuto equipollente come da Regolamento e con iter formativo per operatore Shiatsu almeno triennale e in possesso dei requisiti richiesti dal presente Statuto e dal Regolamento, abbiano superato l'esame previsto dalla Statuto e dal Regolamento dell'Associazione stessa).

**Quota associativa euro 170,00/ 165,00.** (comprensiva di: iscrizione all'Associazione 87€, contributo al ROS 33€, assicurazione UNIPOL danni a terzi 15 €, copertura legale 30 €, 5€ recupero spese postali (se il socio non richiede il solo invio elettronico delle comunicazioni).





**FISieo**  
*Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori*

Segreteria: Via Gallonio, 18 | 00161 - Roma  
tel. +39 06 44258487 | fax +39 178 2203735  
Sede Legale: piazza San Cosimato 30 - 00153 Roma  
Codice Fiscale : 96379020587  
P.IVA 11921561004  
info@fisieo.it | www.fisieo.it

□ **SOCIO ORDINARIO** (sono coloro che, muniti di diploma di scuola media superiore o titolo ritenuto equipollente, come da Regolamento e con iter formativo per operatore Shiatsu, almeno triennale, in possesso dei requisiti richiesti da Statuto e Regolamento, non abbiano ancora superato l'esame previsto dallo Statuto e dal Regolamento dell'Associazione stessa) Per le nuove iscrizioni è necessario allegare fotocopia dell'attestato della scuola di completato iter formativo triennale con un monte ore di almeno 600h da 60min.

**Quota associativa euro 137,00/ 132,00** (comprensiva di: iscrizione all'Associazione 87 €, assicurazione UNIPOL danni a terzi 15 € e copertura legale 30 €, 5€ recupero spese postali (se il socio non richiede il solo invio elettronico delle comunicazioni).

□ **STUDENTI - ISCRITTI ALL'ELENCO STUDENTI** - (coloro che presentano la documentazione attestante l'iscrizione ad un corso di formazione professionale triennale)

**Contributo all'associazione: euro 20,00** esclusa assicurazione.

Per questa categoria di iscritti è possibile sottoscrivere l'assicurazione alla Polizza assicurativa di Responsabilità civile Unipol che copre danni a terzi fino a euro 1.000.000,00 con la **quota aggiuntiva di euro 15,00**.

□ **OPERATORI NON PRATICANTI - ISCRITTI ALL'ELENCO OPERATORI NON PRATICANTI** – (coloro che pur in possesso del diploma triennale di una Scuola Professionale di Shiatsu non praticano la professione)

**Contributo all'associazione: euro 92,00** (comprensiva di 5 spese postali) esclusa assicurazione.

Per questa categoria di iscritti è possibile sottoscrivere l'assicurazione alla Polizza assicurativa di Responsabilità civile Unipol che copre danni a terzi fino a euro 1.000.000,00 con la **quota aggiuntiva di euro 15,00**.

□ **SIMPATIZZANTI - ISCRITTI ALL'ELENCO SIMPATIZZANTI** – (tutti coloro che non presentano i requisiti di studenti e operatori non praticanti.).

**Contributo all'associazione: euro 20,00 (no assicurazione)**

**La validità delle quota di iscrizione alla Federazione è dal 1 gennaio dell'anno corrente al 31 dicembre dello stesso anno. La polizza assicurativa ha validità dal 1 gennaio al 31 dicembre dello stesso anno, la copertura decorre dalla data del versamento. La polizza ha copertura su tutto il territorio europeo.**

**Per cortesia restituire, assieme al pagamento, tutti i moduli debitamente compilati; in assenza della dichiarazione di consenso firmata e dell'autocertificazione di non avere carichi pendenti, non potremo fornire i nostri servizi.**

**Si prega di specificare nella causale del versamento: “Iscrizione 2017 per (Nome Cognome)”**

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

**- Conto corrente postale intestato a:**

Federazione Italiana Shiatsu ®

**c/c n° 44088201 Codice IBAN: IT16Z0760101600000044088201**

**- Conto corrente bancario intestato a:**

Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti ed Operatori

**Uni Credit Banca c/c 100830977 Codice IBAN: IT 91 E 02008 05027 000100830977**

**- Pagamento on line per i possessori di UNICREDIT KEY**

**- Pagamento on line tramite PAYPAL**





**FISieo**  
Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori

Segreteria: Via Gallonio, 18 | 00161 - Roma  
tel. +39 06 44258487 | fax +39 178 2203735  
Sede Legale: piazza San Cosimato 30 - 00153 Roma  
Codice Fiscale : 96379020587  
P.IVA 11921561004  
info@fisieo.it | www.fisieo.it

## Dichiarazione di consenso

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\* (crocettare la casella)

che si iscrive alla Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori in qualità di:

Socio Insegnante/Professionista/Ordinario  Studente/Operatore Non Praticante / Simpatizzante

In relazione alla richiesta formulata dalla Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori ®, preso atto della informativa di cui all'art. 10 del D.Lgs. 30/06/03 n. 196 (modello retrostante) che dichiara di conoscere, preso atto dei diritti di cui all'art. 13 del decreto sopra citato, esprime, ai sensi dell'art. 20 (comunicazione di dati personali a terzi) e dell'art. 22 (trattamento dei dati sensibili) del decreto stesso, il proprio consenso al trattamento descritto nell'informativa qui di seguito

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti della legge in oggetto, informiamo l'interessato al trattamento circa le modalità e le finalità del trattamento dei Suoi dati, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi.

**Finalità del trattamento:** la raccolta di dati è finalizzata:

- alla compilazione di anagrafiche interne;
- alla divulgazione delle iniziative della Federazione e dei progetti di volontariato, anche presso i media;
- all'invio di comunicazioni, informazioni e pubblicazioni della Federazione;
- attività di ricerca concernenti gli scopi dell'associazione

**Modalità del trattamento:** i dati personali in questione saranno trattati sia con mezzi automatizzati, che con supporti cartacei ;nel caso di documentazione dell'evento durante il suo svolgimento, con supporti video o immagini fotografiche; con la massima cura per tutti gli aspetti di sicurezza. Essi verranno conservati presso la sede dell'associazione fino alla scadenza dei termini di legge, sotto la diretta responsabilità del titolare del trattamento.

**Natura del conferimento dei dati:** i dati personali sono indispensabili per il corretto adempimento degli obblighi previsti dalle norme di legge civilistiche e fiscali.

**Caso di rifiuto:** l'eventuale rifiuto di fornire le informazioni di cui ai punti precedenti, comporterebbe la concreta impossibilità di proseguire nei nostri rapporti contrattuali.

**Soggetti ai quali possono essere comunicati i dati:** Pubbliche Autorità o Amministrazioni per gli adempimenti di legge; Enti pubblici e privati che svolgono attività di ricerca, professionisti e soggetti esterni incaricati in tutto o in parte della gestione contabile, amministrativa, legale, per il recupero dei crediti, per il controllo di gestione, per la definizione di standard di qualità e per ogni altro adempimento di legge ; soggetti incaricati della gestione del sito e della rivista dell'associazione;

**Diritti dell'interessato:** per consentire la più completa conoscenza dei diritti che competono, invitiamo a prendere visione del contenuto dell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, trascritto di seguito alla presente.

**Titolare del trattamento:** FEDERAZIONE ITALIANA SHIATSU INSEGNANTI E OPERATORI





**FISieo**

*Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori*

Segreteria: Via Gallonio, 18 | 00161 - Roma

tel. +39 06 44258487 | fax +39 178 2203735

Sede Legale: piazza San Cosimato 30 - 00153 Roma

Codice Fiscale : 96379020587

P.IVA 11921561004

info@fisieo.it | www.fisieo.it

Informiamo che in qualsiasi momento interessato/a potrà richiedere ed ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati in nostro possesso, ed esercitare i diritti che Vi sono conferiti dal citato articolo 7 del Codice della Privacy.

***Dal Verbale dell'Assemblea Ordinaria FIS – 7 giugno 2008***

Il Direttivo, per consentire una gestione più semplice delle convenzioni richiede all'Assemblea di autorizzare la FISieo a stipulare convenzioni valide per tutti i Soci. Il singolo Socio, interpellato dal cliente, potrà aderire o meno secondo la formula "convenzione valida presso gli Operatori che aderiscono all'iniziativa".

La proposta viene approvata all'unanimità.

L'indicazione di questo servizio dovrà essere riportata sul modulo di iscrizione all'Associazione

