



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIA/O

(La domanda deve essere completa in tutte le sue parti. Se compilata a mano scrivere in stampatello)

La/il Sottoscritta/o (cognome, nome) _____

Nata/o (luogo, data) _____

Residente (località, cap, indirizzo) _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Cel. _____ e-mail: _____

Preso atto dello Statuto, del Regolamento e del Codice di Condotta dell'Associazione Italiana Professioni Innovative per l'Educazione e la Famiglia (AIPIEF), chiedo di essere ammessa/o all'Associazione Italiana Professioni Innovative per l'Educazione e la Famiglia quale:

SOCIA/O ORDINARIO ESERCENTE

SOCIA/O ORDINARIO NON ESERCENTE

svolgendo la seguente Professione Innovativa per l'Educazione e la Famiglia:

Accompagnatrice/accompagnatore nel bosco

Babysitter

Educatrice/educatore parentale

MamAssistant

Tagesmutter/Tagesvater

Altro (specificare): _____

Luogo di svolgimento di tale professione:

Regione: _____

Indirizzo: _____

A tal fine, la/il sottoscritta/o dichiara:

• di accettare integralmente lo Statuto, il Regolamento e il Codice di Condotta dell'Associazione Italiana Professioni Innovative per l'Educazione e la Famiglia (AIPIEF);

Associazione Italiana Professioni Innovative per l'Educazione e la Famiglia

(AIPIEF) - C.F. 12909280963

Via Adeodato Ressi, 10 - 20125 Milano (MI)

Tel. 02/66703867 - www.aipief.org - info@aipief.org - aipief@pec.it



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

- di essere consapevole dell'obbligo di aggiornamento professionale annuo di 30 ore (come previsto dall'art. 5 del Regolamento AIPIEF);
- di essere consapevole dell'importanza che la propria prestazione professionale sia costantemente improntato all'elevata professionalità della prestazione e, anche a tutela dei fruitori dei propri servizi, è consapevole dell'importanza che tale operato professionale sia costantemente garantito da una polizza assicurativa per la responsabilità professionale, stipulata personalmente o tramite l'organizzazione per cui eventualmente collabora (come previsto dall'art. 2 del Regolamento AIPIEF);
- di impegnarsi a mantenere una comunicazione veritiera, chiara e corretta con l'Associazione, comunicando tempestivamente ogni variazione inerente ai dati anagrafici o alla propria attività professionale, nonché qualsiasi fatto che possa influire sulla propria permanenza nell'Associazione come Socio Ordinario Esercente o Non Esercente, inclusi eventuali procedimenti civili e/o penali legati all'esercizio della propria attività professionale;
 - di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
 - di impegnarsi, entro 8 giorni dalla data di comunicazione della delibera di ammissione da parte della CTV, a versare la seguente quota associativa che per l'anno 2025 è fissata in:

- 70,00 euro** - SOCIA/O ORDINARIO ESERCENTE
- 35,00 euro** - SOCIA/O ORDINARIO NON ESERCENTE

Versamento intestato ad Associazione Italiana Professioni Innovative per l'Educazione e la Famiglia su c/c n. 1000/00195621 presso Banca Intesa Sanpaolo, filiale di Piazza Paolo Ferrari, 10 - 20121 Milano. Codice IBAN: **IT68Y0306909606100000195621**. Causale: "Quota associativa anno 2025 *Cognome Nome*".

- di essere a conoscenza e accettare che il Consiglio Direttivo di AIPIEF stabilisca annualmente l'importo della quota associativa dovuti dai Soci e di impegnarsi a versare tale quota per ogni anno che intenderà rimanere socio di AIPIEF.

Per la valutazione della domanda, unitamente alla scheda informativa (all. 1), allega alla presente i seguenti documenti:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia codice fiscale;
- Autocertificazione titolo di studio;
- Copia dell'eventuale attestato professionale inerente alla Professione Innovativa per l'Educazione e la Famiglia per cui si chiede l'iscrizione;
- Attestazione di partecipazione ad un corso di primo soccorso pediatrico non precedente di 2 anni rispetto alla data della richiesta di ammissione;



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

- Copia di eventuale altra documentazione, certificazioni, etc di potenziale rilievo per la valutazione della propria professionalità (a titolo di esempio C.V., attestato HACCP, sicurezza sul lavoro, altri corsi di formazione o qualificazione professionale...);
- Copia del Regolamento AIPIEF e del Codice di Condotta AIPIEF (parte generale e allegato specifico per la propria professione) sottoscritti in ogni pagina.

La/il sottoscritta/o dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e dichiara sotto la sua personale responsabilità (art. 26 Legge n° 15/1968) che i dati indicati nella domanda di ammissione a socia/o e relativi allegati sono conformi a verità.

Luogo e data _____

Firma _____

La/il sottoscritta/o autorizza la pubblicazione sul sito *web* di AIPIEF del proprio indirizzo *e-mail* istituzionale che AIPIEF creerà automaticamente per tutti i propri associati (nella forma: nome.cognome@aipief.it) nella pagina dell'Elenco Associati AIPIEF?

- Sì, autorizzo la pubblicazione del mio indirizzo *mail* istituzionale sul sito di AIPIEF;
- No, non autorizzo la pubblicazione del mio indirizzo *mail* istituzionale sul sito di AIPIEF.

Luogo e data _____

Firma _____



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

Scheda informativa (da allegare alla domanda di ammissione a socia/o)

Cognome: _____ Nome: _____

1. Titoli di studio

Titolo di scuola media inferiore: _____

Conseguito presso: _____ Anno: _____

Titolo di scuola media superiore: _____

Conseguito presso: _____ Anno: _____

Laurea (triennale) in _____

Laurea magistrale / Laurea vecchio ordinamento in _____

Conseguita nell'anno: _____

Conseguita presso l'Università degli Studi di: _____

Altri titoli accademici: _____

2. Esperienze lavorative

Periodo: _____

Posizione occupata _____

Attività svolta _____

Datore di lavoro/organizzazione/in proprio

oooooooooooooooooooooooooooooooo

Periodo: _____

Posizione occupata _____



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

Attività svolta _____

Datore di lavoro/organizzazione/in proprio

oooooooooooooooooooooooooooooooooooo

Periodo: _____

Posizione occupata _____

Attività svolta _____

Datore di lavoro/organizzazione/in proprio

Situazione attuale:

- Occupata/o
- Disoccupata/o o in cerca di occupazione

Attuale occupazione:

Inizio attività (mese, anno) : _____

Modalità di prestazione della propria prestazione professionale:

- Libero professionista
- Dipendente
- Lavoro parasubordinato (co.co.co, etc);
- Altro (specificare) _____

Tipologia dell'eventuale organizzazione di appartenenza

La propria prestazione professionale risulta attualmente coperta/garantita da una polizza assicurativa RC per la responsabilità professionale, stipulata personalmente o tramite l'organizzazione per cui eventualmente collabora?

- Sì
- No
- No, ma è mia intenzione sottoscriverla una volta fatto ingresso in AIPIEF.



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

3. Partecipazione ad attività formative rilevanti su temi specialistici in ambito educativo/assistenziale

Tipo di formazione (corso/stage/praticantato/esami...) _____

Contenuti _____

Data inizio _____ Durata _____

oooooooooooooooooooooooooooooooo

Tipo di formazione (corso/stage/praticantato/esami...) _____

Contenuti _____

Data inizio _____ Durata _____

oooooooooooooooooooooooooooooooo

Tipo di formazione (corso/stage/praticantato/esami...) _____

Contenuti _____

Data inizio _____ Durata _____

4. Eventuali Soci AIPIEF presentatori (facoltativo)

Cognome _____ Nome _____

5. Recapiti a cui desidera essere contattata/o e dove dovranno essere inviate tutte le comunicazioni con AIPIEF

Indirizzo _____

Tel.: _____ Pec: _____

Email: _____

(Ulteriore rispetto a quella che verrà assegnata in qualità di Socio AIPIEF: nome.cognome@aipief.it)

Data _____

FIRMA _____



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RICHIESTA DI CONSENSO

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Associazione Italiana Professioni Innovative per l'Educazione e la Famiglia con sede legale a Milano, Via Adeodato Ressi n°10 – Codice Fiscale: 12909280963 – Tel 02.66703867 – e-mail: info@aipief.org – Pec: aipief@pec.it.

2. INTERESSATI

Soci o aspiranti soci dell'Associazione.

3. BASE GIURIDICA

Esecuzione di un contratto di cui l'Interessato è parte o esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art.6, comma 1, lett. b, c, f, Regolamento UE 2016/679).

Consenso dell'Interessato per l'invio di materiale informativo e divulgativo (art.7, Regolamento UE 2016/679).

Consenso dell'Interessato per dati personali particolari (art.9, comma 2, lett. a, Regolamento UE 2016/679).

4. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Senza consenso espresso (articolo 6, lettere b, c, f, Regolamento UE 2016/679), per le seguenti finalità:

adempiere agli obblighi precontrattuali e contrattuali derivanti dalla richiesta di adesione, dalla gestione del rapporto associativo e dallo svolgimento delle attività e professioni innovative che l'Associazione promuove e tutela.

Con consenso (articolo 7, Regolamento UE 2016/679), per le seguenti finalità:

invio di materiale a carattere informativo e divulgativo, anche tramite comunicazioni elettroniche;

Con consenso (articolo 9, comma 2, lettera a, Regolamento UE 2016/679), per le seguenti finalità: predisposizione di ogni documento e/o dichiarazione e/o adempimento relativo alla gestione del rapporto associativo e allo svolgimento delle attività e professioni innovative che l'Associazione promuove e tutela, per i quali sia necessario trattare dati particolari.

5. DATI RACCOLTI

I dati richiesti sono unicamente quelli indispensabili alla gestione della richiesta di adesione all'Associazione e alla gestione del rapporto associativo, quindi i dati anagrafici (nome, cognome, data di nascita, indirizzo, immagine, sesso, stato civile, codice fiscale) oltre ai dati professionali e lavorativi.

Il trattamento riguarderà anche quelli appartenenti a categorie particolari di dati personali (art. 9.1 del Regolamento UE 2016/679), ossia tali da far desumere ad esempio lo stato di salute e le convinzioni religiose o filosofiche e l'etnia.

I dati raccolti saranno trattati a mezzo di strumenti elettronici e di archivi cartacei.



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

6. CONSEGUENZE IN CASO DI RIFIUTO DI FORNITURA DEI DATI E DEL CONSENSO

Il trattamento dei dati per le finalità sopra indicate è essenziale ai fini del regolare assolvimento degli obblighi derivanti dalla richiesta di adesione e dalla successiva gestione del rapporto associativo a seguito di richiesta dell'Interessato e, in caso di suo rifiuto a conferire i dati e a consentirne il relativo trattamento e la loro comunicazione ai soggetti indicati, tale rifiuto comporterà l'impossibilità di procedere ad operazioni anche di suo interesse quali l'adesione all'Associazione, la gestione del rapporto associativo e tutti gli adempimenti previsti nei rapporti con i terzi, ivi compresi i soggetti e gli enti della Pubblica Amministrazione.

7. DESTINATARI DEI DATI

I dati possono essere conosciuti da autorizzati al trattamento e da designati al trattamento interno, da responsabili esterni e da eventuali soggetti, enti o autorità, istituti bancari o assicurativi, a cui sia obbligatorio comunicare i dati personali dell'Interessato in forza di disposizioni di legge o di ordini delle autorità.

I dati non saranno oggetto di diffusione e non saranno trasferiti all'estero.

Non si effettuano profilazioni o decisioni automatizzate.

8. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I suoi dati saranno conservati dal Titolare per tutta la durata del rapporto associativo e, in ogni caso, per almeno cinque anni dalla conclusione dello stesso. È fatta salva la conservazione dei dati personali, anche particolari, per un periodo superiore, sia per specifiche disposizioni di legge, che nei limiti del termine di prescrizione dei diritti, in relazione ad esigenze connesse all'esercizio del diritto di difesa in caso di controversie.

9. MODALITA' DI TUTELA

Gli interessati hanno il diritto di ottenere, nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, o la limitazione del trattamento che li riguarda, o di opporsi al trattamento stesso (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza è presentata ai seguenti recapiti: *e-mail*: info@aipief.org – *Pec*: aipief@pec.it.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti, effettuato secondo le modalità ivi indicate, avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

10. DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato ai seguenti recapiti:

nome: Valentina Sileno – *e-mail*: info@aipief.org – Telefono: 02.66703867 – *Pec*: aipief@pec.it



A.I.P.I.E.F. innovazione per l'educazione

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Comunico il mio libero consenso affinché il Titolare Associazione Italiana Professioni Innovative per l'Educazione e la Famiglia proceda al trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità di cui all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione, diffusione e conservazione come indicato.

Esprimo inoltre il consenso per eventuali trattamenti di dati personali particolari, come definiti dal Regolamento UE 2016/679, da me liberamente forniti, nei limiti in cui ciò sia necessario e strumentale per le finalità del trattamento come elencate nel testo dell'informativa.

Il consenso di cui sopra si intende espressamente manifestato in ordine alle seguenti finalità:

- *invio di materiale a carattere informativo e divulgativo, anche tramite comunicazioni elettroniche;*
- *predisposizione di ogni documento e/o dichiarazione e/o adempimento relativo alla gestione del rapporto associativo e allo svolgimento delle attività e professioni innovative che l'Associazione promuove e tutela, per i quali sia necessario trattare dati particolari.*

Sono consapevole e informato dei miei diritti, in particolare del diritto di revocare in qualsiasi momento il presente consenso.

Luogo e data

- Nome e Cognome -

Firma dell'interessato