



LibereProfessioni

Associazione Nazionale

DOMANDA DI ADESIONE - ENTE / IMPRESA

Associazione Nazionale Libere Professioni

Sede Legale: Viale Giorgio Ribotta 11, Europarco – 00144 Roma **Email:** adesioni@libereprofessioni.it

1. DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a:

- **Nome e Cognome:** _____
 - **Qualifica/Ruolo:** _____
 - **Nato/a a:** _____ **Prov:** _____ **il:** // _____
 - **Codice Fiscale:** _____
 - **Residente in:** _____ **n.** _____
 - **Città:** _____ **CAP:** _____ **Prov:** _____
-

2. DATI DELL'ENTE / IMPRESA

In qualità di Legale Rappresentante dell'organizzazione sotto indicata:

- **Denominazione/Ragione Sociale:** _____
 - **Forma Giuridica:** _____
 - **Partita IVA / Codice Fiscale Ente:** _____
 - **Sede Legale (Indirizzo):** _____
 - **Città:** _____ **CAP:** _____ **Prov:** _____
 - **Telefono:** _____ **Email Istituzionale:** _____
 - **PEC (Obbligatoria):** _____
 - **Sito Web (se presente):** _____
-



LibereProfessioni

Associazione Nazionale

3. SETTORE DI ATTIVITÀ E MACROAREA

L'organizzazione dichiara di operare stabilmente in una o più delle seguenti Macroaree professionali (barrare la casella prevalente):

- **Human Resources & Organization**
 - **Web, Digital Marketing & Communication**
 - **ICT Management & Cybersecurity**
 - **Hospitality, Food & Tourism**
 - **Project & Innovation Management**
 - **EdTech & Digital Competence**
 - **Event Management**
 - **Finance, Sustainability & Utilities**
 - **Altro (Specificare)**
-

4. DICHIARAZIONI DI IMPEGNO E CONFORMITÀ

Il/La sottoscritto/a, nella sua qualità di Legale Rappresentante, dichiara:

1. Di conoscere e condividere pienamente i principi, i valori e gli scopi dell'Associazione Nazionale Libere Professioni.
 2. Di accettare integralmente, i **Regolamenti** e i **Codici Etici** dell'Associazione.
 3. Di impegnarsi a mantenere comportamenti coerenti con le finalità associative e a promuovere l'aggiornamento professionale dei propri collaboratori/associati.
 4. Di autorizzare l'Associazione Nazionale Libere Professioni all'utilizzo del proprio logo istituzionale/aziendale nell'ambito delle attività di comunicazione, rappresentanza e gestione del rapporto associativo.
 5. Di impegnarsi a utilizzare il logo dell'Associazione nel pieno rispetto del manuale d'uso e delle normative vigenti, limitandone l'impiego alle finalità di promozione dei servizi associativi e alla dichiarazione di appartenenza alla rete.
-



LibereProfessioni

Associazione Nazionale

5. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA E VERSAMENTO

Per finalizzare l'adesione, è necessario allegare alla presente domanda, da inoltrare obbligatoriamente all'indirizzo adesioni@libereprofessioni.it la seguente documentazione:

1. **Copia dello Statuto** dell'organizzazione e/o **Visura Camerale** aggiornata.
2. **Copia del documento d'identità e codice fiscale** del Legale Rappresentante.
3. **Copia contabile del versamento** del contributo volontario annuale.

Contributo Associativo Annuale (Enti/Imprese): Euro 1.000,00.

- **Beneficiario:** Associazione Nazionale Libere Professioni
- **Istituto:** Banca Etica Filiale di Roma
- **IBAN:** IT18D0501803200000020001108
- **Causale:** Quota adesione 2026 – [Ragione Sociale]

6. PRIVACY E TRATTAMENTO DATI (GDPR 2016/679)

Il sottoscritto autorizza l'Associazione al trattamento dei dati personali e sensibili dell'ente e del legale rappresentante ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per le sole finalità amministrative, istituzionali e di gestione del rapporto associativo.

SÌ NO

Luogo e Data: _____

Firma e Timbro
