



**LibereProfessioni**

Associazione Nazionale

# DOMANDA DI ADESIONE-PROFESSIONISTA

## Associazione Nazionale Libere Professioni

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

### 1. DATI ANAGRAFICI E DI CONTATTO

Il/La sottoscritto/a:

- **Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_
- **Nato/a a:** \_\_\_\_\_ **Prov:** \_\_\_\_\_ **il:** // \_\_\_\_\_
- **Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_
- **Residente in:** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_
- **Città:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_ **Prov:** \_\_\_\_\_
- **Telefono/Cellulare:** \_\_\_\_\_
- **Email:** \_\_\_\_\_
- **PEC (Obbligatoria):** \_\_\_\_\_

### 2. PROFILO PROFESSIONALE E MACROAREA

In conformità con l'architettura associativa, il richiedente dichiara di operare stabilmente nel settore professionale identificato dalla seguente Macroarea (barrare la casella di riferimento):

- **Human Resources & Organization:** Gestione, sviluppo e amministrazione del personale.
- **Web, Digital Marketing & Communication:** Strategia, creatività e operatività digitale.
- **ICT Management & Cybersecurity:** Infrastruttura informativa e sicurezza dei dati.
- **Hospitality, Food & Tourism:** Management alberghiero e della ristorazione.
- **Project & Innovation Management:** Gestione progetti complessi e innovazione.
- **EdTech & Digital Competence:** Apprendimento digitale e formazione.
- **Event Management:** Pianificazione e gestione di eventi corporate e privati.
- **Finance, Sustainability & Utilities:** Gestione finanziaria, ESG e servizi essenziali.
- **Altro (Specificare):** \_\_\_\_\_

**Professione svolta / Ruolo specifico:** \_\_\_\_\_

**Titolo di studio posseduto:** \_\_\_\_\_

**Iscrizione ad Albi/Ordini (se presente):** \_\_\_\_\_



**LibereProfessioni**

Associazione Nazionale

### 3. DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il/La sottoscritto/a, ai fini dell'ammissione in qualità di Associato Professionista, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di condividere pienamente le finalità dell'Associazione e di accettare integralmente i **Regolamenti**, il **Codice Etico del Professionista** e il **Codice di Condotta al Consumo**.
2. Di impegnarsi formalmente a procedere all'**aggiornamento professionale costante e continuo** (formazione permanente).
3. Di godere del pieno esercizio dei diritti civili e di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione dalla professione.
4. Di essere consapevole che l'adesione non costituisce alcun rapporto di lavoro subordinato con l'ente.
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.

---

### 4. VERSAMENTO QUOTA E DOCUMENTAZIONE

Per formalizzare l'adesione, il richiedente è tenuto al versamento della **quota associativa annuale di Euro 50,00** tramite bonifico bancario.

- **Beneficiario:** Associazione Nazionale Libere Professioni
- **Istituto:** Banca Etica Filiale di Roma
- **IBAN:** IT8D0501803200000020001108
- **Causale:** Quota adesione 2026 – [Nome e Cognome]

**Documenti da allegare e da inoltrare obbligatoriamente all'indirizzo** [adesioni@libereprofessioni.it](mailto:adesioni@libereprofessioni.it) :

1. Copia di un documento di identità e codice fiscale in corso di validità.
2. Curriculum Vitae professionale aggiornato.
3. Copia contabile dell'avvenuto versamento della quota associativa.



**LibereProfessioni**

Associazione Nazionale

## **5. PRIVACY E TRATTAMENTO DATI (GDPR 2016/679)**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy e autorizza l'Associazione al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali, amministrative e di aggiornamento del libro soci. *Consenso alla pubblicazione sul sito web istituzionale dei propri riferimenti professionali (per finalità di trasparenza verso il consumatore):*  **SÌ**  **NO**

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_