

Il/la sottoscritto/a, presa conoscenza dello Statuto dell'Istituto Italiano degli Attuari, chiede di essere iscritto come Socio **(1)**:

**Aspirante**

**Effettivo**

**Aderente**

**Studente**

e fornisce di seguito le seguenti notizie:

**Nome e Cognome**

**Luogo, Data di Nascita**

**Cittadinanza**

**Titoli Accademici (2)(3)**

**Esame di Stato per la qualifica di Attuario**

**Sì**

**No**

**Data iscrizione Albo Naz. Attuari**

**Titoli Professionali**

**Cariche ricoperte**

**Pubblicazioni (4)**

**Indirizzo e-mail:**

**Indirizzo (5)**

**Data**

**Firma del richiedente**

**Firma dei 2 Soci presentatori (6)**

- (1) Aspirante, o Effettivo, o Aderente, o Studente (Vedasi Statuto).
- (2) Indicare il/i titolo/i in base ai quali si richiede l'iscrizione.
- (3) Indicare data ed il luogo in cui il richiedente ha conseguito una delle lauree richieste dallo Statuto.
- (4) Indicare se il richiedente possiede o no pubblicazioni; nel caso affermativo farne l'elenco nella pagina successiva.
- (5) L'indirizzo al quale si desidera ricevere i volumi dell'European Actuarial Journal ed altra corrispondenza.
- (6) Nome e Cognome, dei Soci presentatori (Effettivi o Aderenti) il Socio individuale; per i Soci Enti, il nominativo dell'Ente e della persona che lo rappresenta.

### Elenco delle Pubblicazioni:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

### Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo n 196 del 2003

Questa informativa viene fornita ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196 del 2003 (di seguito Codice Privacy), dettato in materia di "protezione dei dati personali". Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati personali, conferiti in occasione della redazione della presente domanda di iscrizione all'Istituto Italiano degli Attuari e eventuali aggiornamenti degli stessi, saranno trattati da questo Istituto, Titolare del Trattamento, con sede in Viale delle Milizie, 1 00192 Roma, al fine di valutare la richiesta di iscrizione e per il successivo perseguimento degli scopi istituzionali.

In particolare i dati personali saranno trattati al fine di:

1. verificare la sussistenza dei requisiti per la iscrizione all'Istituto, prescritti dallo Statuto e dal Regolamento vigenti;
2. gestire i rapporti con questo Istituto, ivi comprese le attività connesse alla elezione del Consiglio Direttivo nonché alle attività istituzionali ed amministrative come previste dallo Statuto vigente.

Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali.

I dati, il cui conferimento è obbligatorio, sono quelli elencati nella scheda di iscrizione in quanto devono essere inseriti nel Registro dei Soci e saranno messi a conoscenza degli incaricati al servizio di Segreteria e ai rapporti con gli iscritti e all'amministrazione

I dati personali, nome e cognome, indirizzo e-mail, indirizzo del domicilio saranno comunicati alla S.I.A. S.r.l, all'Actuarial Association of Europe (AAE), all'International Actuarial Association (IAA) e all'European Actuarial Journal (EAJ); i dati personali delle altre categorie dei Soci saranno comunicati alla SIA S.r.l. e all'European Actuarial Journal.

La informiamo infine che potrà esercitare i diritti contemplati dall'art. 7 del Codice Privacy, tra cui quello di ottenere dal Titolare del Trattamento la conferma dell'esistenza o meno di suoi dati personali e di consentirLe, nel caso, la messa a disposizione scrivendo all'indirizzo e-mail [iaa@italian-actuaries.org](mailto:iaa@italian-actuaries.org). Lei potrà pertanto chiedere di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del Trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al Trattamento.

Il Titolare del Trattamento  
Istituto Italiano degli Attuari

### Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ conferma di aver letto con attenzione l'informativa su esposta e conferisce il consenso al Rattamento dei suoi dati personali

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_