



MODULO ISCRIZIONE 2018-2019

L'iscrizione è valida per 12 mesi

Dati anagrafici

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ pr. _____ il _____

Residenza

residente a _____ pr. _____

in via/viale/piazza/etc. _____ n° _____ cap _____

Domicilio

domiciliato a _____ pr. _____

in via/viale/piazza/etc. _____ n° _____ cap _____

presso _____

Dati fiscali

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo dello studio professionale (dati che compariranno on line su relazionediaiuto.it)

Denominazione studio professionale (max 30 caratteri spazi inclusi)

Città _____ pr. _____

Indirizzo _____ cap _____ n° _____

Recapiti (dati che compariranno on line su relazionediaiuto.it)

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

Email _____ Email PEC _____

Sito web _____

Dati professionali

Professione: Psicologo Psicoterapeuta Counselor Mediatore Familiare Medico Altro

Previdenza: ENPAP (psicologi) ENPAM (medici) INPS (altre professioni) Altro

Assicurazione per responsabilità professionale: Sì No

Tipo di attività: Libero professionista Dipendente pubblico Dipendente privato Studente

Iscritto all'Ordine: Psicologi Medici della regione/provincia _____ con il n° _____

Iscritto all'associazione di categoria (per le professioni non regolamentate): _____

CHIEDE

di iscriversi in qualità di: Socio ordinario Socio in convenzione Studente Socio simpatizzante Ente
con la seguente modalità di pagamento: con addebito permanente senza addebito permanente con
rateazione della quota

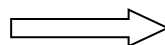
E A TAL FINE ALLEGA

- ricevuta di versamento
- copia documento di identità fronte/retro
- curriculum
- copia certificato di iscrizione all'università (solo per studenti, solo per prima laurea)
- ricevuta di iscrizione all'associazione convenzionata con il Mo.P.I. (solo per chi usufruisce della riduzione)
- disposizione di addebito permanente della quota con bonifico (solo per chi sceglie questa modalità)
- disposizione di addebito permanente della quota con carta di credito (solo per chi sceglie questa modalità)

Data

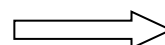
Firma

Dichiaro di essere informata/o che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR) i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo Statuto del Movimento Psicologi Indipendenti e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli articoli 7 e 15-22 del GDPR. L'informativa integrale è pubblicata sul sito www.mopi.it/mopi/privacy.asp. La/Il sottoscritta/o autorizza espressamente il Movimento Psicologi Indipendenti al trattamento dei propri dati personali.



Firma il consenso

Autorizzo il Movimento Psicologi Indipendenti alla pubblicazione dei miei dati professionali, così come da me riportati sulla presente domanda di iscrizione, sul sito web.relationediaiuto.it.



Firma il consenso

RICHIESTA DI ADDEBITO PERMANENTE DELLA QUOTA SOCIALE

Revocabile in qualunque momento fino a 24 ore prima dell'addebito

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ pr. _____ il _____
residente a _____ pr. _____
in via/viale/piazza/etc. _____ cap _____ n° _____

CHIEDE

al Mo.P.I. l'addebito permanente della quota sociale alla sua naturale scadenza (12 mesi) attraverso:

- bonifico bancario permanente oppure
 prelievo da carta di credito permanente

fermo restando la possibilità di recedere in qualunque momento dall'adesione comunicando il recesso alla propria banca (nel caso di addebito attraverso bonifico) o direttamente al Mo.P.I. (nel caso di addebito attraverso carta di credito)

E A TAL FINE ALLEGA

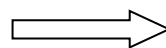
- copia della disposizione di addebito permanente rilasciata dalla propria banca
 dati della propria carta di credito che riporta di seguito autorizzando espressamente il Mo.P.I. a effettuare il prelievo

| | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Circuito | Intestatario della carta | |
| <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Mastercard | _____ | |
| Numero (16 cifre) | Scadenza (MM/AA) | Codice sicurezza (3 cifre) |
| _____ | ___ / ___ | _____ |

Data

Firma

Dichiaro di essere informata/o che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR) i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo Statuto del Movimento Psicologi Indipendenti e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli articoli 7 e 15-22 del GDPR. L'informativa integrale è pubblicata sul sito www.mopi.it/mopi/privacy.asp. La/Il sottoscritta/o autorizza espressamente il Movimento Psicologi Indipendenti al trattamento dei propri dati personali.



Firma il consenso

INFORMAZIONI SULLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

1. Compila la domanda in stampatello. Compila i campi richiesti nel modo più dettagliato possibile ricordandoti di non omettere il tuo codice fiscale.
2. Scegli il tipo di iscrizione tra quelli indicati nella tabella sottostante. Ad ogni tipologia di iscrizione corrisponde una quota diversa:

| TIPOLOGIA DI SOCIO | CON ADDEBITO PERMANENTE ¹ | SENZA ADDEBITO PERMANENTE ² | RATEAZIONE CON CARTA ³ |
|---|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Socio quota ordinaria | 190,00 | 220,00 | 20,00 / mese |
| Socio quota ridotta (solo per chi è socio delle associazioni convenzionate ⁴ con il Mo.P.I.) | 130,00 | 160,00 | 15,00 / mese |
| Socio quota studenti (prima laurea, max 30 anni) | 90,00 | 120,00 | 12,00 / mese |
| Socio simpatizzante (solo per chi non opera nel settore, ma vuole sostenere il Mo.P.I.) | 120,00 | 150,00 | 15,00 / mese |
| Istituti, enti, associazioni | 320,00 | 370,00 | 35,00 / mese |

3. Scegli la modalità di pagamento:

Conto corrente postale: allegare ricevuta di versamento sul c/c postale n° 12247508 intestato a Mo.P.I. Via Gherardi, 18 - 59100 Prato (PO). Con questa modalità non è possibile richiedere l'addebito permanente.

Bonifico Bancario: allegare ricevuta di avvenuto bonifico bancario sulle seguenti coordinate IBAN IT 25 V 06230 02802 000070006976 intestato a Mo.P.I.

Carta di Credito: telefonare in orario d'ufficio per i pagamenti con carta di credito; sono accettate: circuiti VISA e MasterCARD (la carta VISA Electron non è accettata).

4. Allega la documentazione richiesta. Tutti i documenti inviati al Mo.P.I. possono essere autocertificati.
5. Ricordati di firmare sia la domanda di iscrizione sia il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/03. In caso contrario non potremo procedere ad effettuare l'iscrizione.
6. Invia la domanda. Puoi inviare la domanda via fax allo 055 0763018 oppure per posta elettronica all'indirizzo info@mopi.it (tutta la documentazione deve essere scannerizzata ed inviata in formato PDF).

¹ L'addebito permanente consiste nel disporre il rinnovo automatico della quota alla sua naturale scadenza annuale (tacito rinnovo). Tale disposizione di pagamento può essere effettuata tramite due modalità: a) carta di credito oppure b) bonifico bancario. Il socio può in qualunque momento disdire il rinnovo automatico della quota sociale. Il vantaggio consiste nell'aver congelata la quota: in sostanza finché vi sarà continuità di iscrizione l'importo della quota sociale non varierà negli anni, indipendentemente dagli aumenti che il Consiglio Direttivo Nazionale dovesse disporre. Se intendi pagare con bonifico permanente è sufficiente che alleggi alla domanda la copia della disposizione fatta alla tua banca. Se intendi pagare con carta di credito è sufficiente che alleggi il foglio dove autorizzi il Mo.P.I. a prelevare al momento della scadenza, la quota sociale. Tale modulo puoi scaricarlo on line oppure richiederlo alla segreteria.

² La modalità senza addebito permanente prevede che il socio effettui autonomamente il rinnovo della quota sociale alla sua naturale scadenza annuale. Tale modalità di pagamento è soggetta ad eventuali aumenti che il Consiglio Direttivo Nazionale potrà decidere di anno in anno.

³ La ricevuta verrà emessa per l'intero importo annuale all'atto del prelievo della prima mensilità. Il socio si impegna a non recedere dall'Associazione durante i primi dodici mesi.

⁴ Se sei socio di una delle seguenti associazioni hai diritto al pagamento della quota ridotta: AssoCounseling, Assomensana, S.I.C.O.Ol.