



## MODULO ISCRIZIONE 2019-2020

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](http://relazionediaiuto.it))

Denominazione studio professionale (max 30 caratteri spazi inclusi)

Città \_\_\_\_\_ pr. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### Recapiti (dati che compariranno on line su [relazionediaiuto.it](http://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)

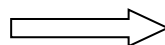
Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

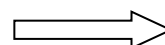
Dichiaro di essere informata/o che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR) i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo Statuto del Movimento Psicologi Indipendenti e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli articoli 7 e 15-22 del GDPR. L'informativa integrale è pubblicata sul sito [www.mopi.it/mopi/privacy.asp](http://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](http://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)
_____	___ / ___	_____

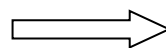
Data

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](http://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 <sup>1</sup>	SENZA ADDEBITO PERMANENTE <sup>2</sup>	RATEAZIONE CON CARTA <sup>3</sup>
Socio quota ordinaria	190,00	220,00	20,00 / mese
Socio quota ridotta (solo per chi è socio delle associazioni convenzionate <sup>4</sup> 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 **IT52D0760102800000012247508** 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).

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

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



Alla Segreteria  
del Movimento Psicologi Indipendenti  
Fax +39 0550763018  
Email info@mopi.it

---