

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ nella sua  
qualità di Titolare/Legale rappresentante della ditta:

con sede in \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/piazza/corso \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ Codice Univoco/SDI: \_\_\_\_\_

e-mail principale \_\_\_\_\_

e-mail alternativa \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

sede legale ed operativa

sede solo legale

### DOMANDA

ai sensi e per gli effetti dell'artt. 3 e 4 dello Statuto, di entrare a far parte di codesta Associazione, conoscendone bene il fine e il suo scopo specifico.

A tal fine dichiara:

- 1) che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_ e che detiene licenza di vendita per gli apparecchi acustici;
- 2) che essa ha in funzione presso la sede le seguenti apparecchiature audiologiche (indicare marca e modello):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 3) che presso la sede operano i seguenti audioprotesisti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP SI NO

-----  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP SI NO

-----  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP SI NO

- 4) che sono operative le seguenti filiali, dotate di licenza di vendita, che operano in nome e per conto dell'azienda:

A- Filiale di \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

che la stessa ha in funzione le seguenti attrezzature:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

presso la filiale operano i seguenti audioprotesisti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP SI NO

-----  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP SI NO  
-----

B- Filiale di \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

che la stessa ha in funzione le seguenti attrezzature:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

presso la filiale operano i seguenti audioprotesisti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP SI NO

-----  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP SI NO

C- Filiale di \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

che la stessa ha in funzione le seguenti attrezzature:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

presso la filiale operano i seguenti audioprotesisti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP    SI                      NO

-----  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo professionale rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tecnico Audioprotesista iscritto all'ANAP    SI                      NO

➤ Si dichiara:

- a. di conoscere e di accettare, senza eccezioni e riserve, lo Statuto, il Codice deontologico e le norme regolamentari che reggono il Sodalizio, impegnandosi fin d'ora ad ottemperarvi scrupolosamente.
- b. di riconoscere da e per ogni effetto di legge tutto quanto dalla qui presente domanda ed espressamente ai punti 1) 2) 3) 4) nella loro interezza. Il tutto nell'ottica di quanto convenuto e previsto negli artt. 1341 e 1342 del C.C. e nella loro molteplicità di applicazione e responsabilità.
- c. di aderire al progetto "Carta Etica e dei Valori" il cui regolamento è così specificato:
  - 1) Dichiarazione di iscrizione all'ANA e di regolarità coi versamenti associativi.
  - 2) L'azienda dichiara di essere totalmente in regola con le normative vigenti.
  - 3) Tutti i collaboratori in contatto con la clientela per ragioni di applicazione di apparecchi acustici devono essere Audioprotesisti abilitati alla professione (laurea o attestato equipollente ai sensi del DM 27/7/00).
  - 4) Tutti i collaboratori in contatto con la clientela per ragioni di applicazione di apparecchi acustici devono essere in regola con gli aggiornamenti ECM.
  - 5) L'azienda risponde del comportamento etico anche di collaboratori che abbiano un rapporto di lavoro diverso da quello di dipendenza diretta.
  - 6) Un comportamento etico non conforme, che venga segnalato al Tribunale della Salute o alla Organizzazione di Consumatori Assoutenti, comporta un'indagine da parte degli stessi e la decadenza dall'adesione se l'indagine ne confermasse gli estremi.
  - 7) In caso di decadenza dell'adesione l'azienda deve togliere tutti i materiali che pubblicizzano la sua appartenenza alla "Carta Etica dei Valori" e deve pubblicare, a proprie spese, su n. 2 quotidiani a tiratura nazionale ed n. 1 a tiratura locale, la "Sentenza del Tribunale della Salute o della Organizzazione di Consumatori Assoutenti".
  - 8) Nel caso di condanna da parte dei suddetti organismi l'azienda potrà riaderire alla "Carta Etica dei Valori" solo dopo 1 intero anno solare e pagando una penale pari al doppio della quota prevista.

➤ Si autorizza inoltre la comunicazione de dati di cui sopra agli Enti Ministeriali ed ai soggetti di pubblica utilità.

Ai sensi del Regolamento GDPR 679/2016 i dati così raccolti saranno trattati con sistemi informatici e sono necessari per lo svolgimento dell'attività associativa. La mancata fornitura dei dati comporta l'impossibilità di instaurare il rapporto associativo. Ai fini del corretto trattamento dei dati è necessario che l'interessato comunichi tempestivamente e per iscritto ogni variazione alla Segreteria.

Letto confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

A completamento della domanda si allegano i seguenti documenti:

1. fotocopia certificato Iscrizione Camera Commercio Industria e artigianato (in data non anteriore a tre mesi),
2. fotocopia della licenza di vendita o autorizzazione commerciale del comune di residenza sia per la sede che per eventuali filiali,
3. fotocopia titoli professionali degli audioprotesisti impiegati presso l'azienda