



**MODULO ISCRIZIONE A SOCIO A.I.D.A.S.
legge 4 del 14 gennaio 2013**

ANNO 2019

Validità: 12 mesi dalla sottoscrizione

Nota: tutti i dati richiesti sono obbligatori, i moduli dovranno essere compilati, scansionati e inviati all'indirizzo email aidasassociazione@gmail.com

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
residente in Via _____
C.A.P. _____ Comune di _____ (Provincia) _____
Tel. _____ /cell. _____
E-mail: _____
C.F. _____

CHIEDE

di essere iscritto all'associazione **ASSOCIAZIONE ITALIANA DANZA ARTE SPETTACOLO ISTRUTTORI INSEGNANTI - FORMATORI** (mettere una **X** sulla **disciplina specifica** e una **X** sul **livello di competenza**) e al relativo albo:

DISCIPLINA	LIVELLO 0 Base (senza esperienze e titoli)	LIVELLO 1 Istruttore/performer	LIVELLO 2 Insegnante	LIVELLO 3 Formatore
Danze accademiche <ul style="list-style-type: none">○ Danza classica: (Tecniche di Balletto - Variazioni Libere - Repertorio Classico)○ Danza moderna e contemporanea: (Modern Jazz - Lyrical Jazz – Graham – Cunningham - Limon e generi derivati)				



MOD.A1 ASSOCIAZIONE ITALIANA DANZA ARTE SPETTACOLO ISTRUTTORI- INSEGNANTI- FORMATORI

Danze standard: <ul style="list-style-type: none"> ○ Valzer lento ○ Tango ○ Slow fox ○ Quick step ○ Valzer viennese ○ Fox trot ○ Mazurca ○ Polca 				
Danze Latino Americane: <ul style="list-style-type: none"> ○ Latini samba ○ Latini cha cha ○ Latini rumba ○ Latini paso ○ Latini jive 				
Danze Caraibiche: <ul style="list-style-type: none"> ○ Salsa Portoricana ○ Salsa Cubana ○ Merengue ○ Bachata 				
Danze Jazz: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rock tecnico ○ Boogie Woogie ○ Rock Acrobatico 				
Danze Argentine: <ul style="list-style-type: none"> ○ Tango ○ Vals ○ Milonga 				
Danze Street e Disco Dance: <ul style="list-style-type: none"> ○ Hip Hop ○ Break Dance ○ Electric Boogie 				
Danze regionali:				
Danze coreografiche: <ul style="list-style-type: none"> ○ Synchro ○ Choreographic ○ Show ○ Disco 				
Danze d'epoca				

Sede Legale: Viale delle Province n. 116 00162 Roma
 Tel. +39 3899508394- c.f. 97831880584

E-mail: aidasassociazione@gmail.com Web: www.aidas.info



MOD.A1 ASSOCIAZIONE ITALIANA DANZA ARTE SPETTACOLO ISTRUTTORI- INSEGNANTI- FORMATORI

Danze country				
Zumba				
Musical				
Canto				
Recitazione				
Musica/Strumento				
Danze filuzziane				
Liscio tradizionale				
Tap dance				
Danze orientali				
Arti circensi				

E a tal scopo allega:

- 1) Fotocopia del pagamento della quota annuale (**validità un anno dalla sottoscrizione**):

euro 50,00 (livello 0 – Base)

euro 100,00 (livello 1 – Istruttore/performer)

euro 200,00 (livello 2 – Insegnante)

euro 300,00 (livello 3 – Formatore)

Intestazione: AIDAS IBAN:IT0600103039151000001575789

Filiale: Monte Paschi di Siena Ag.1 Guidonia Montecelio

Il pagamento verrà effettuato soltanto dopo l'esito positivo del controllo della documentazione da parte del Consiglio Direttivo AIDAS.

- 2) Fotocopia documento identità;
- 3) Fotocopia Codice Fiscale;
- 4) C.V. Formato Europeo e fotocopie di eventuali attestati e diplomi
- 5) Consenso dati personali;
- 6) Autodichiarazione ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/00 per non aver riportato condanne penali e non avere precedenti giudiziari

Luogo e data

In fede

Sede Legale: Viale delle Provincie n. 116 00162 Roma
Tel. +39 3899508394- c.f. 97831880584
E-mail: aidasassociazione@gmail.com Web: www.aidas.info



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI
PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET OSSERVANZA DEL CODICE
DEONTOLOGICO E REGOLAMENTO INTERNO**

In relazione al D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 (G.U.29/07/2003 n. 174-Serie Generale), autorizzo **L'ASSOCIAZIONE ITALIANA DANZA ARTE SPETTACOLO ISTRUTTORI - INSEGNANTI- FORMATORI** al trattamento dei miei dati personali per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione e all'invio, anche all'estero, dei dati stessi anche a terzi anche solo potenzialmente interessati alla mia attività professionale o alla vita dell'Organismo.

Consento, altresì, che i miei dati personali siano resi accessibili anche ad altri per fini connesse o comunque interessanti, anche direttamente l'attività professionale sia personale che dell'entità da me rappresentata. Presto, inoltre, il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta. Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali anche nell'ipotesi che gli stessi dovessero rientrare nelle previsioni di cui al Titolo VII del citato D.Lgs.196/2003.

Dichiaro, inoltre, di aver preso visione e di accettare il Codice Deontologico e Regolamento Interno pubblicato sul sito e quanto in esso contenuto. www.aidas.info

Luogo e Data

In fede



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER CARICHI PENDENTI**

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non aver alcun procedimento penale pendente presso le Procure della Repubblica su tutto il territorio Nazionale Italiano.

Luogo e data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.