

**Alla PRESIDENZA DELLA OSIP  
Associazione "Organismo Nazionale  
Professionisti Sicurezza e Privacy"  
VIA BOLOGNA, 35  
65122 PESCARA  
MAIL: [adesioni@onsip.it](mailto:adesioni@onsip.it)**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ...../...../..... e residente a ..... (.....) nella via  
..... n..... C.F.: ..... P.IVA:  
..... tel. ....  
mobile ..... Mail: .....  
Ass.ne - Studio Ass. altro: no  si  .....  
Via..... n..... Città.....  
CF/.Piva .....

- avendo preso visione ed accettare dello Statuto che regola la OSIP Associazione "Organismo Nazionale Professionisti Sicurezza e Privacy", il Codice Deontologico ed il Codice Etico;
- consapevole che ONSIP persegue la tutela degli interessi morali, economici, assistenziali sia collettivi sia individuali dei soci;

### **CHIEDE**

di essere iscritto alla OSIP "Organismo Nazionale Professionisti Sicurezza e Privacy" per l'**ANNO 2021** in qualità di Socio aderente ed iscritto negli elenchi nei COMPARTI:

**DATORE DI LAVORO-RSPP**  **ADDETTI S.P.P.**  **RESPONSABILI DEL S.P.P.**

#### **Settore ATECO:**

- B1(AGRICOLTURA);  B2(PESCA);  B3(EDILIZIA);  B4(INDUSTRIA);
- B5(RAFFINERIA-CHIMICA);  B6(COMMERCIO);  B7(SANITA');
- B8(PUBBLICA AMMINISTRAZIONE-ISTRUZIONE);  B9(SERVIZI).

**COORDINATORI PER LA SICUREZZA PER LA PROGETTAZIONE E L'ESECUZIONE DEI LAVORI**

- FORMATORI SICUREZZA SUL LAVORO;**
- ISTRUTTORE SULLE ATTREZZATURE DI LAVORO;**
- CONSULENTI SICUREZZA ALIMENTARE**
- DPO (Data Protection Officer)**
- PRIVACY CONSULTANT**

Si allega documentazione (copia titolo di studio, corsi e agg.ti, esperienza, etc.) per lo status professionale per cui si chiede l'iscrizione e copia bonifico di **€ 84,00 (€ 7,00/mese)** intestato a: **ORGANISMO NAZIONALE PROFESSIONISTI SICUREZZA E PRIVACY**  
IBAN: **IT1200760115500001044468856**

### **Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016:**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del GDPR 679/2016, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA: