***DOMANDA di ADESIONE* *Anno 2024***

SOCIETA’ O DITTA INDIVIDUALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTITA IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITO INTERNET: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AMMINISTRATORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELLULARE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL PERSONALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente per comunicazioni da inserire su mail list:

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

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Scheda di Adesione deve essere compilata da tutte le Società e dai Consorzi, vale anche per le Società consociate.

La presente adesione va intesa come quota associativa e con l’adesione si accetta di essere rappresentati dall’ attuale Presidente della A.I.A.T.P. e suoi collaboratori. Per fini strategici si prega di compilare anche i seguenti dati:

Area operativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servizi svolti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fatturato annuo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Passeggeri trasportati circa annui: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personale impiegato a terra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La quota annuale di adesione è prevede un versamento di quota fissa + una quota parametrata alla somma della/e portata passeggeri estiva della/e unità navali della Società.

La quota fissa è di **€ 150,00 ( €urocentocinquanta/00);**

La quota parametrata è di **€ 1,00 ( €urouno,00 )** a passeggero per le Unità operanti in acque marittime;

La quota parametrata è di **€ 0,50 ( €uro 0,50 )** a passeggero per le Unità operanti in acque lagunari ed interne;

Il/La sottoscritta da la piena disponibilità ad utilizzare il proprio materiale pubblicitario per fini propagandistici dell’Associazione.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME NAVE | NUMERO ISCRIZIONE | TSL | TIPO NAVIGAZIONE MARITTIMA - INTERNA | PORTATA PASSEGGERI ESTIVA | NUMERO EQUIPAGGIO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Si raccomanda di compilare la Scheda Flotta, allegata alla Domanda di Adesione, inserendo i dati richiesti inerenti alle Unità Navali per permettere all’ AIATP di elaborare un Database e controllare l’esatto versamento della quota parametrata.

Ai sensi del Decreto Legislativo 19672003 sulla tutela della privacy, le informazioni contenute nella presente scheda sono di uso esclusivamente interno. Il trattamento a cui saranno sottoposti tutti i propri dati personali forniti per l’appartenenza alla Associazione verrà effettuato nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 ed il loro trattamento sarà strumentale all’adempimento di tutti gli obblighi previsti dalla normativa applicabile. I relativi trattamenti potranno essere effettuati anche senza il consenso dell’interessato, giusta la previsione degli Articoli 24 e 26 D. Lgs. 196/2003. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali ed informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi. Il conferimento dei dati personali, con riferimento alla gestione contabile, è obbligatorio. Il titolare potrà richiedere in ogni momento l’aggiornamento o la cancellazione, come prescritto dal D. Lgs. 196/2003, e comunque far valere tutti i diritti riconosciuti dall’art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Tutti i dati raccolti vengono detenuti in archivi e banche dati situate presso le sedi della Associazione. I dati non formeranno oggetto di comunicazione, se non in favore delle categorie di soggetti a cui dovranno essere comunicati in esecuzione degli obblighi derivanti dalla appartenenza alla Associazione ovvero per l’accreditamento della Associazione presso le Istituzioni nazionali e internazionali nonché degli obblighi derivanti dalla legge o da un ordine dell’autorità.

La quota dovrà essere versata sul:

CONTO: 100000164821   BANCA INTESA SAN PAOLO

COORDINATA IBAN: IT67 T030 6909 6061 0000 0164 821

1000/164821 FILIALE ACCENTRATA TER S

intestato a:

ASSOCIAZIONE ITALIANA ARMATORI TRASPORTO PASSEGGERI (A.I.A.T.P.)

Luogo/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

La domanda di adesione, la scheda flotta e copia del bonifico dovranno essere inviate a:

[segreteria.aiatp@gmail.com](mailto:segreteria.aiatp@gmail.com)

[presidenza.aiatp@gmail.com](mailto:presidenza.aiatp@gmail.com)