



REGISTRO ITALIANO REVISORI  
CONDOMINIALI E IMMOBILIARI

**MODULO PER ISCRIVERSI NEL REGISTRO**

**tenuto dall'associazione**

(versione aggiornata approvata dall'assemblea dei soci del 30.08.2019)

Spettabile Associazione

REGISTRO ITALIANO REVISORI

CONDOMINIALI E IMMOBILIARI

Via Ercole Oldofredi 9 – 20124 - Milano

Io sottoscritto (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato a (luogo) \_\_\_\_\_ il (data) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente a (città) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato per la professione a (città) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. fisso \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**PREMESSO CHE**

- Ho preso visione dello statuto associativo
- Ho preso visione del regolamento dell'associazione

**CHIEDO**

di potermi iscrivere nel registro "revisori condominiali e immobiliari" tenuto presso codesta spettabile associazione nella

sezione (**apporre una "X" sulla scelta effettuata**)

- REVISORI CONDOMINIALI **CULTORI**
- REVISORI CONDOMINIALI **PROFESSIONISTI**

Ai fini della dimostrazione dei requisiti di accesso alla sezione sopra indicata, dichiaro quanto segue, nella **piena consapevolezza delle responsabilità civili e penali in caso di mendace dichiarazione e rendendomi disponibile a produrre successivamente, entro 10 giorni dall'eventuale richiesta, ogni necessaria documentazione attestante quanto dichiarato:**

## DICHIARO

Per la sezione **CULTORI** (apporre una "X" sulla scelta effettuata):

- di avere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- di essere iscritto al seguente albo, ordine, collegio, ruolo: \_\_\_\_\_
- di essere iscritto alla seguente associazione di categoria: \_\_\_\_\_
- di non aver subito condanne penali per reati non colposi o a pena detentiva non sospesa, fatta salva la riabilitazione
- di aver partecipato a corsi di formazione specifici in materia di revisione condominiale (fa riferimento il titolo del corso e l'attestato di partecipazione) per un monte ore maggiore o uguale a 50
- di provvedere al pagamento della quota associativa di €.150,00 alle coordinate bancarie sotto riportate

Per la sezione **PROFESSIONISTI** (apporre una "X" sulla scelta effettuata):

- di avere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- di essere iscritto al seguente albo, ordine, collegio, ruolo: \_\_\_\_\_
- di essere iscritto alla seguente associazione di categoria: \_\_\_\_\_
- di non aver subito condanne penali per reati non colposi o a pena detentiva non sospesa, fatta salva la riabilitazione
- di aver partecipato a corsi di formazione specifici in materia di revisione condominiale (ai fini della dimostrazione del requisito si fa riferimento il titolo del corso e all'attestato di partecipazione) per un monte ore maggiore o uguale a 70:
  - presso ICAF
  - presso enti formativi diversi da ICAF e chiedo pertanto, secondo "Regolamento", l'iscrizione al "Registro" previo esame, integrando la quota di iscrizione del costo di sostenimento dell'esame di €.250,00
- di aver ricevuto e portato a termine almeno n.3 incarichi professionali od occasionali a titolo oneroso di revisioni condominiali (in caso di verifica vale il documento fiscale e copia dell'elaborato peritale / revisione)
- di provvedere al pagamento della quota associativa di €.200,00 alle coordinate bancarie sotto riportate

Il pagamento verrà effettuato alle seguenti coordinate bancarie:

**REGISTRO ITALIANO REVISORI CONDOMINIALI E IMMOBILIARI**

BCC BARLASSINA – IBAN IT 28 H 08374 01600 000016751039

*Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali n.2016/679 e nel rispetto del "Considerando 32", il sottoscritto rilascia a REGISTRO ITALIANO REVISORI CONDOMINIALI E IMMOBILIARI (in seguito per brevità "REGISTRO") il consenso al trattamento dei propri dati personali. Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Le forniamo quindi le seguenti informazioni:*

- I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività di REGISTRO, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale esclusivamente da parte di REGISTRO
- Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
- Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarla ed aggiornarla sull'attività del REGISTRO.
- Il titolare del trattamento è l'associazione REGISTRO ITALIANO REVISORI CONDOMINIALI E IMMOBILIARI, con sede legale in Milano, via Oldofredi n.9, codice fiscale 97710670155
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati; l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

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

Firma \_\_\_\_\_

All. Copia doc. identità in corso di validità