

# DOMANDA DI ADESIONE

## ANNO 2024



COORDINAMENTO AMMINISTRATORI PROFESSIONISTI ITALIANI & REAL ESTATE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Rag. Sociale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

doc. identità (tipo) \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Partita Iva | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

- avendo preso visione dello Statuto dell'Associazione;
- condividendo le finalità istituzionali dell'Associazione
- condividendo le linee guida di etica e professionalità dell'Associazione;

### CHIEDE

di essere iscritto a **Coordinamento Amministratori Professionisti Italiani e Real Estate** con sede in Via della Cellulosa, 63 – 00166 Roma e con sedi dislocate sull'intero territorio nazionale, in qualità di Associato e di beneficiare di tutti i servizi garantiti da C.A.P.I.R.E.

### SI IMPEGNA

- a versare la quota associativa annuale salvo disdetta da comunicarsi con raccomandata a/r entro il 31 ottobre. Decorso tale data l'impegno contrattuale si rinnova tacitamente per un altro anno.
- a restituire in caso di dimissioni o di perdita della qualità di Associato ogni documento che attesti l'appartenenza a C.A.P.I.R.E. autorizzando sin d'ora l'Associazione nel caso di mancata restituzione ad agire legalmente. Resteranno nella piena disponibilità dell'associato gli attestati di partecipazione ai singoli eventi formativi (in aula/on-line)

### DICHIARA E AUTOCERTIFICA

Sotto la propria responsabilità di avere la maggiore età, di essere cittadino italiano o di altro Stato della U.E., di godere dei pieni diritti civili e di non avere riportato condanne per reati contro il patrimonio, di aver conseguito un diploma di scuola secondaria superiore. Di aver frequentato il corso di formazione iniziale o dimostrare l'esenzione e di svolgere attività di formazione periodica in materia di amministrazione condominiale. Dichiaro che i dati personali indicati nella presente scheda sono veritieri.

**Luogo e Data**

**Firma del Dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e l'inserimento nella mailing list dell'Associazione in modo da ricevere tutte le informazioni relative alle attività dell'Associazione, riservandosi il diritto di chiedere la modifica o la cancellazione nel rispetto degli obblighi statutari.

**Luogo e Data**

**Firma del Dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# DOMANDA DI ADESIONE

## ANNO 2024



COORDINAMENTO AMMINISTRATORI PROFESSIONISTI ITALIANI & REAL ESTATE

**La quota associativa è di € 150,00 (centocinquanta/00)**

**Comprende:**

1. Iscrizione per 1 anno
2. Corso di aggiornamento professionale "15ore" D.M.140/2014
3. Timbro digitale
4. Casella Email "CAPIRE" facoltativa e su richiesta
5. Consulenze verbali, in materia contabile, legale, fiscale e tecnica, gratuite
6. Partecipazione a convegni
7. Invio aggiornamenti inerenti la materia condominiale
8. Convenzioni con Fornitori e Partner

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Rata unica €150,00 all'iscrizione
- 3 Rate: €50,00 all'iscrizione + €50,00 il 1 Maggio + €50,00 il 1 Settembre

Con Bonifico Bancario a:

IBAN: **IT59L0538705154000003548410**

Intestato a: **Coordinamento Amministratori Professionisti Italiani e Real Estate**

Presso: **BPER BANCA**

Causale: **Quota associativa CAPIRE 2024 (Nome e Cognome)**

All'atto dell'iscrizione l'associato dovrà fornire Fotocopia di un documento di identità valido e Fotocopia dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# DOMANDA DI ADESIONE

ANNO 2024



COORDINAMENTO AMMINISTRATORI PROFESSIONISTI ITALIANI & REAL ESTATE

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 Dicembre 2000 n°445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

- di essere cittadino italiano o di altro stato della Comunità Europea \_\_\_\_\_  
con residenza in (via, civico, città, cap) \_\_\_\_\_
- di avere il godimento dei diritti civili;
- di non essere stato condannato per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, la fede pubblica, il patrimonio o per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni;
- di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione divenute definitive;
- di non essere interdetto o inabilitato;
- il cui nome non risulta annotato nell'elenco dei protesti cambiari;
- di aver ottenuto in data \_\_\_\_\_  
presso l'istituto \_\_\_\_\_  
il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- di aver frequentato il corso di formazione iniziale (allegare copia)
- di aver svolto attività di amministrazione di condominio per almeno un anno, nell'arco dei tre anni precedenti al 18/06/2013

**Allegare fotocopia del documento in corso di validità sottoscritto in originale.**

**Allegare fotocopia dell'attestato di formazione iniziale o autodichiarare l'esenzione barrando la casella opportuna sopra riportata.**

**Allegare fotocopia degli attestati di aggiornamento obbligatorio, riportanti le modalità di svolgimento, le materie trattate e le ore di formazione effettuate.**

**Il dichiarante accetta la condizione di poter essere sottoposto a controllo a campione per accertare la veridicità delle dichiarazioni effettuate.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante non autentica \_\_\_\_\_

*Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.*

COORDINAMENTO AMMINISTRATORI PROFESSIONISTI ITALIANI E REAL ESTATE

VIA DELLA CELLULOSA, 63 00166 ROMA

WWW.CAPIRE.ONLINE

C.F.96518060585

PAG. 3