

**CASSA NAZIONALE ASSISTENZA COMPOSITORI AUTORI  
LIBRETTISTI DI MUSICA POPOLARE "Mario Schisa"**

Eretta in Ente Morale con Decreto Presidente Repubblica 28 Ottobre 1970 N. 888 - Gazzetta Ufficiale dell' 1 Dicembre 1970  
Galleria del Corso, 4 - 20122 Milano - Tel. 02/79.50.69 Fax 02/76.40.80.65

..... li, .....

**D o m a n d a d ' i s c r i z i o n e**

Il sottoscritto ..... (.....)  
(cognome) (nome) (event. pseudonimo)

nato il ..... a ..... (.....)  
(prov.)

domiciliato a ..... (.....)  
(cod. post.) (comune) (prov.)

in via ..... n° ..... avente cittadinanza italiana e

iscritto alla S.I.A.E. dal ..... Posiz. N° ..... presa visione dello Statuto e del Regolamento della Cassa, che dichiara di accettare, e dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 sotto riportata, obbligandosi ad osservarne le norme, chiede al Consiglio Direttivo di essere iscritto alla Cassa Nazionale Assistenza Compositori Autori Librettisti di Musica Popolare.

Ai sensi degli artt. 7 e 8 Statuto e art. 6 del Regolamento il sottoscritto allega in carta libera:

- a) **certificati di nascita e cittadinanza, stato di famiglia (o relativa autocertificazione acclusa);**
- b) **curriculum della propria attività;**
- c) **certificato di appartenenza ad una associazione di categoria;**

Alla presente si allega la somma di **€uro 16,00 (Sedici) in contante, in assegno o vaglia (C/C Postale N°42642207)** indirizzando il tutto alla **Cassa Nazionale Assistenza Compositori Autori Librettisti di Musica Popolare** - Galleria del Corso n° 4 - 20122 Milano - quale quota associativa per l'anno in corso.

In fede

.....  
(firma)

Telefono n° .....

Cellulare n° .....

e-mail: .....

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS n. 196/2003**

Con la presente ai sensi del dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/03, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati dalla Cassa Nazionale di Assistenza Compositori e Librettisti di Musica Popolare sia manualmente che in forma automatizzata nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse alla realizzazione degli scopi associativi, assistenziali e previdenziali dell'ente secondo quanto previsto dallo Statuto.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per la Cassa di procedere all'espletamento delle funzioni di cui sopra.

Titolare del trattamento dei dati è la Cassa Nazionale di Assistenza, in persona del proprio rapp.te legale pro tempore, coadiuvato in tali operazioni dalla Segreteria e dagli incaricati. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i Suoi dati presso di noi e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, o cancellare, di richiederne il blocco o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento rivolgendosi con richiesta rivolta senza formalità al Responsabile.

In relazione all'informativa di cui sopra, posto che alcuni dei dati da lei forniti possono essere considerati sensibili ai fini della predetta normativa e che per la realizzazione degli scopi istituzionali dell'ente alcuni dei suoi dati potrebbero essere comunicati ad altri soggetti competenti e interdipendenti alla Cassa, è necessario un suo consenso scritto apponendo la sua firma in calce.

Firma di consenso al trattamento dei dati sensibili  
in base art. 23 Dc.lgs. n.196/03

Firma di consenso per la comunicazione dei dati  
personali per le finalità dell'ente a soggetti competenti ed  
interdipendenti.

.....

.....

Segue

**CASSA NAZIONALE ASSISTENZA COMPOSITORI AUTORI  
LIBRETTISTI DI MUSICA POPOLARE "Mario Schisa"**

Eretta in Ente Morale con Decreto Presidente Repubblica 28 Ottobre 1970 N. 888 - Gazzetta Ufficiale dell' 1 Dicembre 1970  
Galleria del Corso, 4 - 20122 Milano - Tel. 02/79.50.69 Fax 02/76.40.80.65

**A U T O C E R T I F I C A Z I O N E**

(Sostitutiva di Certificati di nascita e cittadinanza, stato di famiglia)

Io sottoscritto .....  
Nato il ..... a .....  
Residente a .....  
.....

**Dichiaro sotto la mia personale responsabilità**

Di essere nato il giorno..... a ..... (.....)

Di essere cittadino Italiano

Il mio attuale stato di famiglia risulta così composto

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

In fede

Firma.....

Data, .....

=====

**Riservato alla Cassa**

Il Consiglio Direttivo della Cassa Nazionale Assistenza Compositori Autori Librettisti di Musica Popolare, nella seduta del giorno ..... ha deliberato l'accettazione o la reiezione della domanda di iscrizione del signor ..... ed incarica la Segreteria della Cassa a darne comunicazione all'interessato o a restituire la quota associativa con la seguente motivazione:  
.....

Milano, .....