

MODULO DI AFFILIAZIONE

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a:

Nome (*) _____ Cognome (*) _____

Nato/a a (*) _____ Prov. (*) _____ Nazione (*) _____

il (*) ____/____/____ e residente in (*) _____ Prov. (*) _____

Via (*) _____ N° (*) _____ C.A.P. (*) _____

Nazione (*) _____ Recapito telefonico (*) _____ / _____

Email (*) _____ @ _____

Professione (*) _____

Albo _____ Num _____

(se previsto per l'esercizio professionale)

Titolo di studio _____

conseguito in conseguimento

Presso _____ Nazione _____

(*) Campi obbligatori

Dopo aver letto lo Statuto Associativo ed il Regolamento di IUVAS, accettandone integralmente i principi in essi espressi, chiede di acquisire la carica di **Membro Affiliato**. Ai sensi del regolamento vigente, si impegna altresì a versare la quota annuale di 50,00 € a copertura delle spese organizzative e gestionali. La carica in oggetto è personale e vincolata al codice identificativo che le sarà assegnato in fase di registrazione.

Barrare per sottoscrizione (obbligatorio)

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni:

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Il pagamento della quota annuale per la carica in oggetto (causale: affiliazione IUVAS) è stato effettuato tramite:

rimessa diretta

pagamento PayPal
(info@iuvas.org)

Bonifico bancario: c/c IUVAS
IBAN: IT71P0842502803000031251945

Il presente modulo di iscrizione deve essere inviato congiuntamente alla ricevuta di pagamento della quota di iscrizione annuale ed una scansione a colori del documento di identità alla segreteria IUVAS (info@iuvas.org).

Data ____/____/____

Firma _____