

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 acquisirne la carica di **Membro Affiliato**. Ai sensi del regolamento vigente, si impegna altresì a versare la quota annuale 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)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modello ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa e degli obblighi normativi di IUVAS in materia di trasparenza delle proprie liste associati.

Barrare se richiedenti la carica di Membro Affiliato

Il presente sottoscrittore invia all'attenzione del Collegio Direttivo la richiesta di affiliazione come Membro Associato. Ai sensi del Regolamento IUVAS, si impegna a pagare una quota associativa di 50,00 € a copertura delle spese organizzative.

Barrare se richiedenti la carica di Membro Affiliato (Junior)

Il presente sottoscrittore invia all'attenzione del Collegio Direttivo il proprio Documento Accademico per essere affiliato come Membro Associato Junior. Ai sensi del Regolamento IUVAS, si impegna a pagare una quota associativa di 25,00 € a copertura delle spese organizzative.

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 _____