

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(Compilare in stampatello)

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
in qualità di ..... in servizio presso l'Università .....  
afferrente al dipartimento/istituto .....  
Residente in ..... Prov..... Via ..... n° ... C.A.P. ....  
Cellulare ..... Tel. Ufficio ..... Fax..... Email .....

dopo aver letto, compreso e accettato integralmente lo Statuto e gli scopi sociali dell'Associazione;

## CHIEDE

di essere iscritto all' "Associazione di fisica tecnica italiana", in base a quanto stabilito all'art.3 dello statuto, in qualità di;

a) Socio di diritto b) Socio aggregato 

Socio: \_\_\_\_\_ firma per avallo:

Socio: \_\_\_\_\_ firma per avallo:

c) Socio Onorario d) Socio studente 

Socio: \_\_\_\_\_ firma per avallo:

Socio: \_\_\_\_\_ firma per avallo:

## DICHIARA

- Di essere a conoscenza del fatto che la richiesta di ammissione relativamente alle lettere b) e d) di cui innanzi, avvallate da almeno due soci, devono essere accolte dal Consiglio Direttivo;
- Di essere a conoscenza che la quota di iscrizione degli associati che entreranno a far parte della associazione come stabilito dal Consiglio Direttivo è determinata in euro 30,00 per i soci di tipo a) e b) ed in euro 20 per i soci di tipo d).

A tal fine:

Nel caso sub. a) Socio di Diritto:

- dichiara, di aver versato la quota per l'anno sociale ..... a mezzo bonifico bancario sul numero di conto IT19P0200802627000103020911, di cui si allega copia alla presente domanda.

Firma associato:

Nel caso sub. b) socio aggregato e/o d) socio studente:

- dichiara che provvederà al versamento della quota di iscrizione, per l'anno sociale ..... a mezzo bonifico bancario sul numero di conto IT19P0200802627000103020911, non appena gli sarà pervenuta, da parte dell'associazione, la comunicazione dell'accoglimento della propria richiesta di ammissione;

Firma associando:

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Autorizzo il trattamento dei miei dati secondo l'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Firma dell'associando/associato

**N.B.:** Una copia firmata della domanda di iscrizione, di un documento di identità valido e della copia del bonifico deve essere inviata via e-mail all'indirizzo [f.polonara@univpm.it](mailto:f.polonara@univpm.it).