



**ASSOCIAZIONE CULTURALE-SCIENTIFICA**

**TECNIVET**

*Modulo d'iscrizione*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in (Comune) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

Titolo di studio specifico \_\_\_\_\_

Data del conseguimento \_\_\_\_\_

Altri titoli di studio \_\_\_\_\_

**CHIEDO DI:**

essere associato quale socio ordinario con tutti i diritti e doveri che ciò comporta, di poter partecipare alle riunioni e ai corsi, di essere inserito nella banca dati e di accedere a tutte le informazioni in possesso della TECNIVET.

**DICHIARO DI:**

1. Versare la quota associativa nei modi e nei tempi stabiliti;
2. Rispettare il regolamento interno TECNIVET;
3. Accettare le decisioni dell'assemblea dei soci cui ho diritto di partecipazione e di voto;

**AUTORIZZO**

La TECNIVET al trattamento dei miei dati anagrafici per i fini statuari a norma del D.Lgs. n° 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_