



ASSOCIAZIONE ITALIANA TECNICI DI RADIOLOGIA SENOLOGICA

ASSOCIAZIONE ITALIANA TECNICI DI RADIOLOGIA SENOLOGICA
Sede Legale : Piazzale Boschetti n° 8 41100 Modena - C.F 94159700361

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ ()
il _____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____ ,
telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,
e-mail _____ ,
,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "AITERS".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____