



SCHEDA DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE AISMI

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

EMAIL _____

TELEFONO _____

PROFESSIONE _____

ENTE O DITTA DI APPARTENENZA _____

ATTIVITA' PROFESSIONALI _____

PAROLE CHIAVE AREE PROFESSIONALI E DI RICERCA _____

INTESTAZIONE FATTURA ED EVENTUALE PARTITA IVA _____

Il sottoscritto rilascia il consenso al trattamento dei dati personali per inserimento sul sito AISMI nella lista dei soci del proprio nominativo e professione ai sensi del D.Lgs. 196/2003, dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) del GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D.Lgs. 101/2018

Data

Firma