



DIRimè Italia, DIR e integrazione di modelli evolutivi, APS

Sede legale: via Beltrami 7-11, 28024 Gozzano (NO)

Sede operativa: via Volsini 21, 00199 Roma

Telefono: 351 573 1314

CF: 97807780586

P.IVA: 13948621001

Modulo di iscrizione associativa

La/il sottoscritta/o fa domanda di iscrizione all'associazione *DIRimè Italia, DIR e integrazione di modelli evolutivi APS* aderendo ai suoi fini, secondo le norme dello Statuto che ha letto in tutte le sue parti e di cui si impegna ad accettare i contenuti.

ANAGRAFICA		
Cognome:		
Nome:		
Luogo di nascita:		
Data di nascita:		
Indirizzo di residenza:		
C.A.P.:	/ Città:	/ Provincia:
Telefono:		
E-mail:		
Professione:		
Struttura di appartenenza:		
C.F.:		
P.IVA:		

La/il sottoscritta/o richiede d'iscriversi all'Associazione DIRimè Italia in qualità di Socio 2019.

Ai fini del completamento della registrazione in qualità di Socio 2019, si allega al presente modulo di iscrizione la copia del pagamento della quota associativa di 30 euro effettuato mediante bonifico bancario a:

DIRimè Italia, Banca Prossima

IBAN: IT77 V030 6909 6061 0000 0133 745

Causale: iscrizione *Nome e Cognome* come Socio 2019

GDPR

Si autorizza al trattamento e alla pubblicazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e del DLgs 30 giugno 2003 n. 196, esclusivamente nell'ambito della procedura di accreditamento ECM, per la quale la presente viene resa.

Data e Luogo _____ **Firma** _____