



### Domanda di Ammissione

Domanda di ammissione alla Società in qualità di Socio  Ordinario  
 Affiliato  
 Aderente

#### DATI PERSONALI

|   |                |                             |             |
|---|----------------|-----------------------------|-------------|
| Cognome   |                | Nome                        |             |
| Nato/a il   |                | Luogo di nascita            |             |
| Facoltà   | Anno di laurea | Specializzazione principale |             |
| Istituzione di appartenenza o Libero professionista   |                |                             |             |
| Residenza (Città, Cap, Via e n° civico)   |                | Codice Fiscale              | Partita IVA |
| Indirizzo prescelto per l'inoltro della corrispondenza (se diverso dalla residenza)                                   |                |                             |             |
| Telefono  | Fax            | E-mail                      |             |
| Sezione Regionale SIAPAV di afferenza   |                |                             |             |
| Se diversa da quella di residenza, specificare la motivazione della richiesta<br>Art. 1 Regolamento sezioni regionali |                |                             |             |
| Cognome, nome e firma   |                | Cognome, nome e firma       |             |
| Dei SOCI PRESENTATORI   |                |                             |             |

#### ALLEGARE CURRICULUM VITAE - massimo 3 pagine

Dichiarazione ai sensi del d.lgs 30/06/2003 .

Dichiaro che i dati personali sopra indicati sono veri; ne autorizzo l'inserimento nella banca dati della SIAPAV ed il loro uso nell'ambito e per lo svolgimento delle finalità statutarie, inclusa la comunicazione a terzi (enti scientifici, società di servizio organizzativo congressuale, riviste scientifiche, pubblicazione sul sito web della SIAPAV) per fini divulgativi, scientifici, promozionali, congressuali, seminari e di aggiornamento, compreso l'invio di materiale programmatico e didattico a dette manifestazioni connesso. Mi impegno altresì a comunicare mediante raccomandata ogni variazione ed eventuali limitazioni al loro utilizzo.

Data.....

Firma del richiedente .....

