

## MODULO ASSOCIATIVO

### SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a:

Nome (\*) \_\_\_\_\_ Cognome (\*) \_\_\_\_\_

Nato/a a (\*) \_\_\_\_\_ Prov. (\*) \_\_\_\_\_ Nazione (\*) \_\_\_\_\_

il (\*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in (\*) \_\_\_\_\_ Prov. (\*) \_\_\_\_\_

Via (\*) \_\_\_\_\_ N° (\*) \_\_\_\_\_ C.A.P. (\*) \_\_\_\_\_

Nazione (\*) \_\_\_\_\_ Recapito telefonico (\*) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email (\*) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Professione (\*) \_\_\_\_\_

Albo \_\_\_\_\_ Num \_\_\_\_\_

(se previsto per l'esercizio professionale)

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

( conseguito  in conseguimento)

Presso \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

(\*) Campi obbligatori

Dopo aver letto lo Statuto Associativo ed il Regolamento di **IUVAS** ETS, accettandone integralmente i principi in essi espressi, chiede di acquisirne la carica di **Membro Associato**. Ai sensi del regolamento vigente, si impegna altresì a versare la quota annuale a copertura delle spese organizzative e gestionali. La carica in oggetto è personale e vincolata al codice identificativo che le sarà assegnato in fase di registrazione.

**Barrare per sottoscrizione (obbligatorio)**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modello ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa e degli obblighi normativi di IUVAS in materia di trasparenza delle proprie liste associati.

**Barrare se richiedenti la carica di Membro Associato**

Il presente sottoscrittore invia all'attenzione del Collegio Direttivo la richiesta di affiliazione come Membro Affiliato. Ai sensi del Regolamento IUVAS, si impegna a pagare una quota associativa di 50,00 € a copertura delle spese gestionali associative.

**Barrare se richiedenti la carica di Membro Associato (Junior)**

Il presente sottoscrittore invia all'attenzione del Collegio Direttivo il proprio Documento Accademico per essere affiliato come Membro Affiliato Junior. Ai sensi del Regolamento IUVAS, si impegna a pagare una quota associativa di 30,00 € a copertura delle spese gestionali associative.

Il pagamento della quota annuale per la carica in oggetto (causale: affiliazione IUVAS) è stato effettuato tramite:

rimessa diretta

pagamento PayPal  
([info@iuvas.org](mailto:info@iuvas.org))

Bonifico bancario: c/c IUVAS  
IBAN: IT71P0842502803000031251945

Il presente modulo di iscrizione deve essere inviato congiuntamente alla ricevuta di pagamento della quota di iscrizione annuale ed una scansione a colori del documento di identità alla segreteria IUVAS ([info@iuvas.org](mailto:info@iuvas.org)).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_