

AIMIP Onlus
Associazione Italiana Malattie Interstiziali o rare del Polmone
Via Etruria, 14 - 00183 Roma
Codice Fiscale 97484750589
C/C Postale 86341617
IBAN Banco Poste: IT-21-G-07601-03200-000086341617
Tel. 06.6220.5681 Fax. 06.6220.1392



AMMISSIONE A SOCIO ANNO 2009/2010

Il presente modello, firmato, può essere inviato via fax al numero 06.62.20.13.92 o via email all'indirizzo: segreteria@aimip.org E' gradito l'invio della copia della ricevuta di versamento.

Il rinnovo della quota associativa rispetta la periodicità ad anno solare.

La/il sottoscritta/o:

COGNOME ----- NOME -----

LUOGO DI NASCITA ----- DATA -----

RESIDENTE A ----- VIA ----- N. -----

C.A.P. ----- EMAIL ----- CODICE FISCALE -----

TEL. ABITAZIONE ----- UFFICIO ----- CELL. -----

EMAIL: -----

DATA -----

CHIEDE

di essere ammesso all'Associazione AIMIP Onlus in qualità di socio ordinario versando, contestualmente, la quota associativa per l'anno 2009/2010 di euro **10,00 (dieci/00)**.

Informativa sulla Privacy

In conformità delle disposizioni previste dalla Legge 675/96 e del D. Lgs. 196/2003, con il presente modulo autorizzo l'AIMIP Onlus al trattamento dei miei dati personali per finalità connesse o strumentali alla propria attività ivi comprese la comunicazione, l'informazione e la promozione alle iniziative culturali, alle manifestazioni, ai convegni, ai congressi, alle adesioni alle iniziative promosse. I miei dati saranno custoditi secondo i criteri della riservatezza e non saranno divulgati senza il mio consenso. Potrò, quindi, secondo quanto previsto dalla legge richiedere tra le altre cose la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati forniti con semplice comunicazione scritta (email o fax o A.R. etc).

Firma per accettazione
