A.I.Me.F.

Associazione Italiana di Medicina Forestale

A.I.Me.F.

Aggiungi foto

Data:_____ **ISCRIZIONE A.I.Me.F. ANNO _____**

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ **Prov:**_____ **Stato**_____ **In data:** _____

Cellulare: _____ **E-Mail:**_____

Indirizzo Fiscale:

Ragione Sociale: _____ **P.IVA:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Tel. fisso :** _____

Via: _____ **Comune:**_____ **Prov.:**_____ **C.A.P.:** _____

Indirizzo abitazione:

Via: _____ **Comune:**_____ **Prov.:**_____ **C.A.P.:** _____

Ai sensi della Legge (Artt. 2,4 e 20 della Legge 4 gennaio del 1968, come modificata dalle leggi 15/5/1977, n. 127 e 16 giugno del 1998, n. 198 e DPR del 20 ottobre del 1998, n. 403, fatte salve le norme di cui ai commi 2 e 3 dell'art. 11 del D. Leg. del luglio 1992, n. 358), si riporta quanto segue: Dichiaro sotto la mia Responsabilità, di essere in possesso dei seguenti Titoli di Studio e di Abilitazione Professionale, di cui fornirò adeguata documentazione, se richiesto dalla Segreteria:

☐ **Diploma Scuola Media Superiore:**_____ **Anno:**_____

☐ **Laurea:** _____ **Anno:**_____

☐ **Altro Titolo:** _____ **Anno:**_____

Presentato dal Socio: (facoltativo)_____

Richiedo l'iscrizione ad A.I.Me.F. in qualità di:

Quote: 50,00€ ☐ Socio Ordinario - 150,00€ ☐ Socio Sostenitore / Fondatore - 20,00 € ☐ Socio Postulante

Da saldare entro il 28 febbraio. Prevista mora di 20,00 € per ritardato pagamento.

Dichiaro di aver letto ed approvato lo Statuto dell'A.I.Me.F. nel sito web www.aimef.net

Firma leggibile _____

Informativa per il trattamento dei dati personali:

A.I.Me.F. con Sede Legale in Via Giacinto De Vecchi Pieralice, 21 CAP 00167, CF e P.IVA 15009151000 (presso C.R.O.M.O.N.), in qualità di Titolare del trattamento dei dati nella persona del Presidente pro tempore e Legale Rappresentante dott. Paolo Zavarella, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 GDPR che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e le finalità descritte sul Sito Web www.aimef.net che lei dichiara di aver letto e accettato.

☑ **OBBLIGATORIO** Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 GDPR, consento a che la detenzione ed il trattamento dei miei dati personali, a cura di A.I.Me.F. ed Enti Partner, possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate. Sono a conoscenza del fatto che in ogni momento potrò ritirare il Consenso alla detenzione e/o al trattamento dei miei dati, rivolgendomi alla Segreteria dell'A.I.Me.F. info@aimef.net

☐ Acconsento all'invio di materiale informativo agli indirizzi (postali e digitali) sopraindicati.

☐ Acconsento al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

☐ Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'Associazione ed in apposite bacheche affisse nei locali dell'Associazione.

Firma leggibile _____

N.B. Il pagamento della Quota Associativa annuale da diritto di partecipare a tutte le Assemblee e alle Riunioni riservate ai Soci A.I.Me.F. nell'anno di validità (dal 1° gennaio al 31 dicembre). L'associato potrà usufruire di agevolazioni per la partecipazione ai Corsi e Congressi ed iniziative culturali dell'A.I.Me.F. e degli Enti Partner.

Non scrivere nella zona sottostante

Per Approvazione (Firma Delegato del Consiglio Direttivo A.I.Me.F.) _____