



NeuroPed "Io Domani Adulto" (I.D.A.)

DOMANDA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO

Indirizzare al Presidente Dott. Carmelo Rachele al seguente indirizzo
mail: carmelorachele@pec.omceolt.it oppure carmelo.rachele@virgilio.it

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (_____), il _____
Residente a _____ (_____), Via _____ Cap _____
Telefono _____ Cellulare _____
Mail _____ PEC _____
Professione _____ Disciplina _____

CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO

L'iscrizione come Socio

<input type="checkbox"/>	Ordinario (Pediatri)
<input type="checkbox"/>	Affiliato (Altri)

dell'Associazione Scientifica NeuroPed, "Io Domani Adulto" (I.D.A.)

Alla Domanda si allega ricevuta di pagamento a mezzo Bonifico Bancario di € 25,00.

Dati beneficiario: NEUROPED io domani adulto(I.D.A.).

Viale P. L. Nervi 108, 04100 Latina;

Iban **IT 62 J 05296 14700 CC0080024652**

Banca Popolare di Fondi;

Causale: Iscrizione socio ordinario anno 2020 - Associazione Scientifica Neuroped.

Dichiaro di aver preso atto dell'informativa di cui all'art.10 della legge 31 dicembre 1996, n° 675 e acconsento, ai sensi degli art.11,20,22 e 28 della predetta legge e del Regolamento UE 2016/679 al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali.

_____ Data _____

Firma