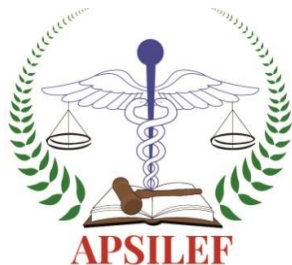


MODULO ADESIONE - SOCIO SOSTENITORE



**ASSOCIAZIONE PROFESSIONI SANITARIE ITALIANE
LEGALI E FORENSI**

Scrivere in stampatello maiuscolo leggibile

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Data di nascita		Luogo di nascita	
-----------------	--	------------------	--

Via/Piazza	
------------	--

Città		CAP		Prov.	
-------	--	-----	--	-------	--

Titolo di studio		Professione	
------------------	--	-------------	--

E-mail		Recapito Telefonico	
--------	--	---------------------	--

Già associato APSILEF: SI (associato dall'anno) NO

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il richiedente dichiara di aver letto attentamente lo Statuto di APSILEF e di accettarne integralmente le norme in esso contenute qualora la presente domanda venisse favorevolmente accolta. Autorizza inoltre l'Associazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati-GDPR) e alla pubblicazione dei principali dati (cognome, nome, qualifica, specialità, numero di tessera) negli elenchi che saranno portati a conoscenza dei terzi attraverso i canali di comunicazione dell'Associazione così come previsto dallo Statuto e dalle norme di legge in vigore. Dichiara inoltre di NON aver riportato condanne penali o di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere le seguenti condanne penali e/o penali pendenti: _____

Luogo e data FIRMA

Spedire la RICHIESTA DI AMMISSIONE compilata in tutte le sue parti, SOLO in formato PDF al seguente indirizzo: consiglio@apsilef.it

Valuteremo in breve tempo la richiesta ed in caso di accettazione provvederà al versamento della quota associativa di € 20,00 sul C.C. Postale con IBAN: IT9510760112200001032584821



sede legale: via De' Ronconi, 4 - 45011 Adria (RO)

codice fiscale: 90018120296

cell.: 3711390104

pec: apsilef@pec.it – e-mail: info@apsilef.it

sito web: www.apsilef.it