

modulo di adesione UP - scrivere in stampatello

ALLA TASK FORCE ZERO
DELL'ASSOCIAZIONE UP
"Università delle Persone",
Via Papini, 18 40100 - Bologna BO

Io sottoscritto		
Nato a	prov	il
Residente (indirizzo completo)		
	Cap	Tel.
Titolo di studio	professione	
Cod fiscale	e-mail	
Con studio/ufficio o altro recapito presso (indirizzo completo)		
	Cap	Tel.
Fax	e-mail	
P.IVA (per liberi professionisti)		

CHIEDO
di essere ammesso
all'Associazione UP Università delle Persone in qualità di

> socio ORDINARIO	quota di associazione di 50 €
> socio DOCENTE	quota di associazione di 50 €

conto corrente dove effettuare il bonifico:

presso: **Emilbanca**
intestato a: **UP - Università della Persone.**
CODICE IBAN: **IT 42 H 07072 02406 029000079827**
si prega di indicare la seguente causale:

1. Iscrizione UP
2. Nome e cognome
3. La qualifica di iscrizione: sostenitore

CONSENSO AI SENSI DEL DLGS 196/03 (Tutela della Privacy)

Il sottoscritto, debitamente informato del contenuto del DLgs 196/03 a tutela della privacy, nel presentare la domanda di iscrizione all'UP, acconsente al trattamento dei dati personali in essa contenuti, compreso gli eventuali dati sensibili, autorizzandone la comunicazione e diffusione esclusivamente nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Associazione.

li,	Firma
-----	-------

spedire il modulo al seguente

numero di fax: 051 6380168

