

A.D.I

Associazione degli Italianisti

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

residente a.....(CAP..... Prov.)

via/piazza

Tel

e-mail

dott. di ricerca/ dottorando/ studioso/ cultore/ docente a.r. di

.....

presso il Dipartimento

.....

dell'Università di

via/piazza CAP Città

.....

aderisce in qualità di **associato** all'ADI-Associazione degli Italianisti per l'anno solare **2019**

già associato: SÌ [] NO []

Versa la quota di € **25** tramite.....

OPPURE

Con bonifico al conto corrente ADI

IBAN IT88V0311104007000000003051

DATA FIRMA

INFORMA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.L. DEL 30/06/03 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento informatico e manuale da parte dell'Associazione ADI-SD (elenco soci, comunicazione iniziative, invio documenti). Il conferimento dei dati è facoltativo e i dati non potranno in alcun caso essere comunicati a terzi e non saranno in nessun caso oggetto di diffusione.

CONFERIMENTO DEL CONSENSO

Il/ La sottoscritto/ a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.L. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del D. L. stesso, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate

FIRMA per accettazione

.....