



Via S. Maria di Costantinopoli, 89 - 80138 Napoli (IT)
 tel. +39-081.210378 fax +39-081.3443315
www.iaam.it e-mail: info@iaam.it
 C.F.95100550631

Modulo di: iscrizione rinnovo con cambio dati? si no

DATI SOCIO

COGNOME: NOME:

NATA/O A:(PROV.....) IL...../...../.....

CF: P.IVA:

RECAPITO

VIA:

CAP: CITTA': PROV:

TEL: FAX: CELL:

PROFESSIONE: E-MAIL:

QUOTA ASSOCIATIVA (barrare):

€ 60,00 Ordinario € 240,00 Sostenitore

DATI ORGANIZZAZIONE

ORGANIZZAZIONE:

P.IVA: CF:

INDIRIZZO:

CAP: CITTA': PROV:

TEL: FAX: CELL:

SITO WEB: E-MAIL:

MODALITA' PAGAMENTO

ACCREDITO SUL C/C **000000007676**, ABI: **05608**, CIN: **C**, IBAN: **IT44C0560803404000000007676**
 della **Banca Popolare di Novara**, via San Carlo n°26, 80133 NAPOLI
 N.B. inviare il presente documento e copia del bonifico via fax al n° +39.081.3443315
Oppure
 VERSAMENTO DIRETTO ALLA SEGRETERIA, in via Santa Maria di Costantinopoli, 89 80138 NAPOLI

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/03 La informiamo che i Suoi dati personali sono raccolti e conservati dalla IAAM. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali forniti per gli scopi relativi a fatturazione e gestione dei servizi ai soci è necessario. Titolare del trattamento dei dati personali è la IAAM che garantisce il rispetto degli obblighi di legge. La informiamo, inoltre, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi per motivi legittimi all'utilizzo degli stessi.

do il consenso **nego il consenso**

LUOGO..... DATA..... FIRMA.....

Accetto, inoltre, quanto previsto espressamente dallo Statuto e dal Codice Deontologico della IAAM..

LUOGO..... DATA..... FIRMA.....