



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 **1000/5161**, IBAN: **IT65 Z033 5901 6001 0000 0005 161** , CIN: **Z**,  
 ABI: **03359**, CAB: **01600**, della **Banca Prossima, Filiale di Milano 5000**.

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.....