



INGEGNERIA SENZA FRONTIERE GENOVA - Onlus

Modulo di adesione

Nome Cognome

Nat@ il a

Indirizzo Città

Cap Codice Fiscale.....

Professione

se studente indicare n° matricola

E-mail Tel. Fisso..... Tel. Cell.....

Quota Anno €

Dichiaro di aver preso visione dello statuto e di accettarne integralmente le clausole in esso contenute

Il sottoscritto all'atto del conferimento dei propri dati si dichiara debitamente informato per quanto previsto dall'art.10 della Legge 675/96 ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento a cui espressamente si acconsente gli derivano ai sensi dell'art. 13 della medesima legge.

Luogo e data

Firma