

MODULO ISCRIZIONE ALLA SOCIETA' ITALIANA DELLE SCIENZE VETERINARIE

AL PRESIDENTE S.I.S.Vet.
via Istria 3/B
25124 Brescia
fax. +39 030 24.20.569
tel. +39 030 22.32.44
E-mail sisvet@fondiz.it

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ PROV _____ IL _____
RESIDENTE IN VIA _____
CAP _____ CITTA' _____ PROV _____
ENTE DI APPARTENENZA _____
CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO E-MAIL _____

CHIEDE

di essere iscritto, in qualità di SOCIO ORDINARIO, alla SOCIETA' ITALIANA DELLE SCIENZE VETERINARIE (SISVet).

Il nuovo socio si impegna ad attenersi alle norme dello statuto e del regolamento che dichiara di aver visionato al link www.sisvet.it ed al pagamento della quota sociale annua.

ALLEGA ricevuta della quota di iscrizione pari a € 70,00 o a € 50,00 (*vedi nota).

Dichiara di aver ricevuto dalla S.I.S.Vet. l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e consapevole dei diritti spettanti ai sensi dell'art 7, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali comuni per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa.

Data.....

FIRMA

.....

NOTA* - quota di iscrizione: € 70,00 per strutturati

€ 50,00 per i non strutturati

€ 50,00 per strutturati alla prima iscrizione.

Borsisti post-dottorato, Assegnisti di ricerca, Dottorandi, Specializzandi, Laureati frequentatori, Borsisti di enti pubblici devono allegare al presente modulo una attestazione della posizione ricoperta da parte del Direttore della struttura di appartenenza.

**Il pagamento dovrà avvenire tramite
Bonifico intestato a SISVet sul conto IT88E076011120000011299252
E' OBBLIGATORIO INSERIRE LA CAUSALE: Nome e Cognome, ISCRIZIONE SISVet -ANNO**