

AIAPP

Associazione Italiana di Architettura del Paesaggio

Domanda di iscrizione (procedura per Iscritto Studente)

Il sottoscritto (nome)..... (cognome).....
nato a.....Provincia di.....Stato (se estero).....
il..... di nazionalità.....codice fiscale.....
residente in via..... n.....cap.....
Comune di..... Provincia di.....
Stato (se estero).....
tel.....fax.....e-mail.....

CHIEDE DI ISCRIVERSI ALL'AIAPP IN QUALITA' DI ISCRITTO STUDENTE

A tale scopo dichiara quanto segue:

- di iscriversi al corso di perfezionamento "Creazione e gestione del verde" organizzato da Unimerceforum in collaborazione con AIAPP Triveneto/Emilia Romagna
- di avere letto lo Statuto, il Regolamento e le Norme Deontologiche dell'Associazione, di approvarne i singoli articoli di cui si compone e di condividere le finalità che l'Associazione si propone.
- di segnalare le eventuali variazioni di indirizzo.

Data.....

Firma.....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto autorizza l'AIAPP al trattamento dei dati personali, come previsto dalla Legge n. 675 del 31-12-1996 e sue s.m.i. sulla tutela delle persone, ed in particolare:

- per quanto riguarda la comunicazione, da parte dell'AIAPP, dei miei dati ad altri Soci e Affiliati, attraverso la stampa interna:

<input type="checkbox"/>	Do il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso
--------------------------	----------------	--------------------------	------------------

- per quanto riguarda la comunicazione, da parte dell'AIAPP, dei miei dati a società terze a fini di informazione commerciale e indagini di mercato:

<input type="checkbox"/>	Do il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso
--------------------------	----------------	--------------------------	------------------

- per quanto riguarda la pubblicazione di guide ed elenchi e la diffusione, anche su sito internet, da parte di AIAPP, dei miei dati professionali:

<input type="checkbox"/>	Do il consenso	<input type="checkbox"/>	Nego il consenso
--------------------------	----------------	--------------------------	------------------

Data.....

Firma.....

ATTENZIONE

Alla domanda va allegata la contabile del bonifico di 30 € intestato a **CSUV** con **IBAN: IT22X0503411804000000002597** – **causale:** Iscrizione AIAPP Studenti Nome Cognome.

Inviare domanda iscrizione e contabile del bonifico a info@csuv.it

PER OGNI INFORMAZIONE E CHIARIMENTO E' POSSIBILE FARE
RIFERIMENTO A CSUV CENTRO SERVIZI UNIVERSITARI VICENZA–
STRADA DI CASALE 175 – 36100 – VICENZA
TEL 0444 1620773 E-MAIL info@csuv.it