**AL CONSIGLIO DIRETTIVO**

**Scheda di iscrizione**

Dati personali

La/Il sottoscritta/o

nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in (via/piazza e n. civico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione sintetica dell’attività professionale:

Con la presente la/il sottoscritta/o chiede di iscriversi all’APS CREIS. Dichiara di aver letto lo Statuto e di condividerne i principi ispiratori e le finalità e di impegnarsi a concorrere alla realizzazione degli scopi previsti. Inoltre si impegna a versare la quota associativa annuale come deliberato dall’Assemblea annuale.

**Le/i Socie/i fondatrici/fondatori che presentano la candidatura sono:**

**1)………………………………………………..**

**2)………………………………………………..**

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali, così come previsto dal D.lgs n.196/03 e dal Regolamento Europeo 679/2016.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da restituire firmato alla Presidente di CREIS info@creiseuropeanresearch.eu , oppure ad altro componente del direttivo o alla referente territoriale.