



Modulo Richiesta di adesione

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____ (prov _____)

cell _____ e-mail _____

in qualità di

Studente

Laureato

Dottorando

Dottore di ricerca

Chiede

di aderire all'ASUM in qualità di socio

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dello statuto dell'associazione e di accettare integralmente il contenuto.

Con riferimento al D.Lgs. 106/2003 e successive formulazioni, autorizzo l'ASUM al trattamento dei miei dati personali compresa la pubblicazione e il trasferimento degli stessi alla Università degli Studi Guglielmo Marconi.

DATA _____

FIRMA _____