



SCHEDA DI ISCRIZIONE SPR-ITALIA

I campi contrassegnati dall'asterisco * sono obbligatori.

DATI GENERALI

*Nome:
*Cognome:
*Luogo e Data di nascita:
*Indirizzo
Città
Codice Fiscale :
Partita IVA:
*email:

ULTERIORI INFORMAZIONI

Indirizzo intestazione
ricevuta/corrispondenza:

*Città: *CAP: *Provincia:

***Chiede di essere iscritto all'SPR Italia e verserà la quota a seconda della categoria dichiarata.**

*Selezionare la categoria d'appartenenza: Ordinario: € 50,00
 Studente: € 25,00

*Anno per cui chiede l'iscrizione:

La quota associativa può essere versata esclusivamente tramite bonifico bancario intestato a
SPR-Italia

IBAN: IT06 E010 0504 6050 0000 0006 483

Causale: Nome e Cognome, Iscrizione SPR IAG – anno

Dichiara di acconsentire ai sensi e per gli effetti delle disposizioni della legge n. 675/96 al trattamento dei dati personali
in conformità con le disposizioni dell'art. 13 della legge 1996 n.675.

Data,

firma