

# SCHEDA DI ISCRIZIONE QUALE SOCIO CESDISS

Il/la sottoscritto/a

Cognome ...........................................................Nome .................................................................

Via .....................................................................

C.A.P.................................................................. Città ..................................................................

Indirizzo Email............................................................cell. .....................................................….

Tel.(abit.)...........................................................Tel.(Uff.)............................................................

verserà (barrare la casella di interesse):

[ ] quota associativa annuale di iscrizione

[ ] contributo associativo di sostegno documentazione (riviste, manuali ….. )

[ ] contributo associativo di sostegno formazione (lezioni, corsi, convegni, consulenze, …..)

Data .........................

Firma ......................

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, i dati personali verranno trattati, in modo manuale e informatico, dai collaboratori Ce.S.di S.S. e dagli altri incaricati dall’editore per l’ordinaria gestione commerciale nonché, con il consenso espresso con la firma di questo modulo, per l’invio della rivista stessa o di altro materiale informativo gratuito. I dati non sono diffusi o comunicati a terzi. Il conferimento dei dati è facoltativo ma serve per evadere la richiesta.

L’interessato può rivolgersi al Ce.S.diS.S. titolare del trattamento, per esercitare i diritti di cui all’art.7 del D.Lgs.196/03, chiedere l’integrazione modificazione o cancellazione dei dati, opporsi al trattamento per l’invio del materiale di cui sopra.

Data…………………………..

Firma…………………………………………………………………..