

**NUOVA MICOLOGIA**  
**ASSOCIAZIONE DI STUDI MICOLOGICI**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

tel. / cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

presa visione dello Statuto di “Nuova Micologia - Associazione di Studi Micologici”

C h i e d e

di poter essere iscritto in qualità di Socio ( ordinario / sostenitore ) e provvede a

versare la relativa quota di € \_\_\_\_\_ (            ) per l'anno sociale \_\_\_\_\_

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In particolare il sottoscritto, presa visione dell'art.18 dello Statuto, esonera l'Associazione “Nuova Micologia” da qualsiasi responsabilità derivante da infortuni di ogni genere che possano verificarsi durante lo svolgimento delle attività.

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legge 30 giugno 2003 n. 196, il sottoscritto consente che i dati personali forniti vengano utilizzati da “Nuova Micologia- Associazione di Studi Micologici- Onlus” unicamente per l'invio anche a/m fax o posta elettronica di materiale informativo di carattere micologico.

Responsabile del trattamento dati è il Segretario Generale in carica, domiciliato presso la Sede Legale dell'Associazione in Roma.

Firma \_\_\_\_\_