



NUOVA MICOLOGIA

**ASSOCIAZIONE DI
STUDI MICOLOGICI
ETS**

Riservato all'incaricato alla ricezione della domanda

Documento _____ N. _____

Rilevato da _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ prov. _____

residente in _____ prov. _____

in Via/Piazza _____ CAP _____

domicilio postale (se diverso) _____

tel. _____ cell. _____

e-mail (stampatello) _____

titolo di studio _____ professione _____

presa visione dello Statuto di Nuova Micologia – Associazione di Studi
Micologici – Onlus,

C H I E D E

di poter essere iscritto in qualità di Socio _____ e provvede a versare
la relativa quota di € _____ (_____) per l'anno sociale _____.

Prende altresì atto che, ai sensi dell'art. 6, comma 1 dello Statuto, l'iscrizione
è subordinata all'approvazione da parte del Consiglio Direttivo e che la
deliberazione gli verrà comunicata a uno degli indirizzi sopra indicati.

Roma, li _____ Firma _____

In particolare il sottoscritto, presa visione dell'art. 10 dello Statuto, esonera espressamente
l'Associazione, nonché gli amministratori e i dirigenti della stessa, da qualsiasi
responsabilità per infortuni o per danni alla sua persona, alle cose del Socio o a persone
da lui invitate o coinvolte, che dovessero prodursi prima, durante e dopo ogni attività o
manifestazione promossa o organizzata dall'Associazione.

Firma _____

Il socio esonera inoltre Nuova Micologia, nonché i suoi amministratori e i suoi dirigenti, da
qualsiasi responsabilità per infortuni o per danni a persone o cose prodotti dal socio stesso
nel corso di ogni attività o manifestazione promossa o organizzata dall'Associazione.

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016, il sottoscritto consente che i dati personali
forniti vengano utilizzati da Nuova Micologia - Associazione di Studi Micologici – ETS
unicamente per l'invio anche a/m fax o posta elettronica di materiale informativo di
carattere micologico o naturalistico. Titolare del trattamento dati è l'Associazione stessa,
con domicilio presso la Sede Legale sotto indicata.

Firma _____