



Associazione **F.I.R.S. Thermae**
Via Traversa Solfatarata, 8 – 80078 Pozzuoli (Napoli) - Italia
Presidente: prof.ssa dr.ssa MARIA COSTANTINO

SCHEDA D'ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____ **LUOGO E DATA DI NASCITA** _____

PROFESSIONE/QUALIFICA _____

LAUREA _____

SPECIALIZZAZIONE/I O ALTRI TITOLI POSSEDUTI/ _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ **CITTA'** _____ **PROVINCIA** _____

RECAPITI TELEFONICI _____

e-MAIL _____ **FAX** _____

Essendo a conoscenza dei doveri che per Statuto e Regolamento derivano da questo atto, chiede di essere iscritto alla Associazione **F.I.R.S. Thermae- Formazione Interdisciplinare, Ricerche e Scienze Termali** in qualità di **SOCIO EFFETTIVO**.

Allega bonifico intestato ad Associazione F.I.R.S. Thermae – Via Traversa Solfatarata, 8 – 80078 Pozzuoli (NA)

CONTO BANCO POSTA c/c 000096271218 - Codice IBAN : IT 23 I 0760103 4000 00096271218

Causale: Quota iscrizione F.I.R.S. Thermae anno importo 50 euro

Data

FIRMA

Ai sensi del Regolamento sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679) e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni), si informa che i dati personali forniti saranno utilizzati per le attività relative alle finalità istituzionali o promozionali della Associazione F.I.R.S. Thermae.

Data

FIRMA

VIA TRAVERSA SOLFATARATA, 8 – 80078 POZZUOLI (NA)- ITALIA - C.F. 96022810632

☎ +39 3388260800 – CELL. +39 3772320882

FAX. +39 1786070323 (NESSUN PREFISSO)

E-MAIL: segreteria@firstthermae.org

Sito web: www.firstthermae.org