

Il Sottoscritto (nome/cognome)
con la presente richiede di essere ammesso come SOCIO ORDINARIO dell'Associazione Scientifica N.I.D.O. e
si impegna a rispettare lo statuto e il regolamento societario (pubblicati sul sito web della Società) ed a
pagare la quota sociale annuale, qualora ammesso.

Luogo/data

Firma

SCHEDA ANAGRAFICA ASPIRANTE SOCIO

COGNOME _____ NOME _____

Luogo di nascita _____ DATA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

TEL/CELL. _____

EMAIL _____

PEC (opzionale) _____

TITOLO DI STUDIO _____

SPECIALIZZAZIONE _____

LUOGO DI LAVORO _____

INDIRIZZO DI LAVORO _____

TELEFONO DI LAVORO _____

MANSIONE _____

TIPO E NUMERO DOCUMENTO IDENTITA' _____

ALLEGARE DOCUMENTO RICONOSCIMENTO FRONTE/RETRO

SOCI PRESENTATORI (minimo n. 2 soci)

COGNOME _____ NOME _____ FIRMA _____

COGNOME _____ NOME _____ FIRMA _____

Inviare a: segreteria@nidoitalia.it