Associazione Italiana
Specialisti in Neuropsicologia

Alla cortese attenzione del segretario/a dell'AISN DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a_____Provincia _____, il ____/_____/_____
C.F. _____P. IVA_____
residente a_____ Provincia _____ in
via/piazza _____n. _____
Telefono fisso _____ Mobile _____
Indirizzo di posta elettronica _____
Posta elettronica certificata (obbligatorio)_____
Luogo di lavoro _____

chiede di essere iscritto alla AISN in qualità di

Socio ordinario
Iscritto alla sezione A dell'Albo degli Psicologi della Regione _____n°_____ SOCIO IN FORMAZIONE (riservata agli studenti) iscritto all'anno _____ della Scuola di Specializzazione in Neuropsicologia dell'Università _____di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver versato la quota pari a € 50,00 di iscrizione associativa (una tantum) più € 50,00 di quota annuale per gli specialisti, mentre per gli specializzandi è previsto solo l'importo dell'annualità pari a € 50,00 tramite bonifico intestato a: ASSOCIAZIONE ITALIANA SPECIALISTI IN NEUROPSICOLOGIA – A.I.S.N. Via Paolo Paruta 20 – 00179 Roma Coordinate Bancarie: IBAN IT51Y0306909606100000062746

Denominazione della banca: BANCA PROSSIMA S.P.A. FILIALE DI MILANO
Dichiara, inoltre, di obbligarsi all'osservanza dello Statuto e del Regolamento della AISN, nonché delle deliberazioni degli organi sociali.
Autorizza inoltre al trattamento dei dati personali in conformità alla legge 675\96 sul diritto alla privacy e successive modificazioni compilando il modulo da allegare alla domanda di iscrizione. Il/La sottoscritto/a allega alla presente la seguente documentazione:

! fotocopia del versamento della quota di iscrizione;
! autocertificazione secondo l'allegato A;
! modulo autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo l'allegato B; ! curriculum vitae;
! fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.

Luogo e data _____

Firma _____

La presente domanda e tutta la documentazione deve essere inviata al seguente indirizzo:

segreteria@pec.aisn.pro

Inviare il seguente modulo compilato in tutte le sue parti e la copia del documento di identità in corso di validità al seguente indirizzo: segreteria@pec.aisn.pro