



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

I membri della Associazione si distinguono in Soci **Ordinari**, **Benemeriti** e **Sostenitori**.

La domanda di ammissione a **Socio (vedi modulo allegato)**, accompagnata da un breve curriculum, deve essere rivolta al Board della Società e inviata all'indirizzo di posta elettronica: info@gruppoporfiria.it

Per l'anno 2015 le quote associative fissate sono le seguenti:

Socio Ordinario: 50€

Socio Benemerito: fino a 200€

Socio Sostenitore: oltre 200€

Il versamento della quota associativa, una volta ricevuta l'accettazione da parte del Board del GrIP (che il paziente riceverà via e-mail) dovrà essere fatto con bonifico bancario alle seguenti coordinate:

CC 002260313

IBAN IT48Z0538712900000002260313

BIC (codice Swift) BPMOIT22XXX

inserendo come causale del versamento **"Quota Associativa Annuale GrIP 2015"**

La status di socio ha durata annuale; trascorso tale periodo sarà richiesto il rinnovo della quota associativa, che potrà essere effettuato autonomamente dal socio stesso mediante versamento della quota con le medesime modalità di cui sopra.

Il Socio moroso da tre anni, che non abbia provveduto a regolarizzare la sua posizione amministrativa, anche dopo esplicito sollecito, è dichiarato decaduto.

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

I dati personali vengono acquisiti direttamente al momento dell'adesione all'associazione, attraverso la compilazione del modulo di iscrizione, nel rispetto dei principi fissati dal Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data _____ Firma leggibile _____

Inviare entrambe le pagine per email al recapito sotto indicato

Il/La sottoscritto/a (compilare in stampatello)

Cognome e Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residente in Via CAP

Città

Prov. Tel. Tel

Cellulare Fax.....

Email

Partita IVA

Codice Fiscale

Chiede

l'iscrizione/ il rinnovo annuale dell'iscrizione al Gruppo Italiano Porfiria in qualità di

Socio Ordinario

Socio Benemerito

Socio Sostenitore

Data

Firma

Curriculum Allegato

si

no, in quanto rinnovo quota annuale



[Digitare il nome della società]

Eventuali Osservazioni