

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'IBMAI
Interdisciplinary BioMedical group on Artificial Intelligence
[DA COMPILARE IN STAMPATELLO]

Dr./Prof. _____ Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Residente in _____ N°Civico _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Laurea in _____

- Nuovo Socio
- Rinnovo

Allego

- Copia del bonifico bancario intestato ad "ALL'IBMAI Interdisciplinary BioMedical group on Artificial Intelligence" tratto sulla BPER banca S.P.A. Ag. 9 dell'Aquila IBAN IT43Y0538703610000003685131
- Curriculum vitae

Io sottoscritto/a dichiaro di volermi iscrivere all'IBMAI consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni, dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero; dichiaro altresì di ben conoscere lo Statuto dell'IBMAI che mi impegno ad osservare in ogni parte.

Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Data _____

Firma _____