

Modulo di iscrizione alla Società Botanica Italiana

Al Consiglio Direttivo
Società Botanica Italiana onlus
Via P.A. Micheli 3
50121 – Firenze

_____, li _____

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____ via/p.zza _____

di professione _____

chiede l'ammissione alla Società Botanica Italiana in qualità di Socio ^(vedi Statuto) _____

a decorrere dal 1° gennaio 20__.

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare integralmente le norme previste dallo Statuto vigente della Società e indica il seguente indirizzo per la corrispondenza sociale:

Istituzione _____

via _____

C.A.P. _____ città _____ prov. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

I suoi dati saranno trattati nel pieno rispetto della vigente normativa sul trattamento dei dati personali per le finalità e le modalità riportate nella informativa estesa presente sul sito <http://www.societabotanicaitaliana.it/download/privacy.pdf>

Firma _____

Soci presentatori

Nominativi

Firme

1. _____

2. _____