



ASSOCIAZIONE ITALIANA NEUROIMMUNOLOGIA

## MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE PER NUOVI SOCI

Egregio Dr. Gianvito Martino,

con la presente dichiaro il mio interesse a divenire socio dell'Associazione Italiana di Neuroimmunologia (AINI) da Lei presieduta.

Le indico qui di seguito i miei dati e Le invio in allegato il mio **curriculum vitae**.

In attesa di un Suo gentile riscontro, Le porgo i miei più cordiali saluti.

### Nome e Cognome del Richiedente:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

### Indirizzo professionale:

Ente/Istituto \_\_\_\_\_

Reparto \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Indirizzo privato:

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### ***Soci AINI presentanti:***

1° \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

2° \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Categoria di iscrizione richiesta (barrare la casella prescelta):

- Socio Ordinario**
- Socio Giovane (fino a 32 anni – data di nascita \_\_\_\_\_ )**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Autorizzo l'AINI al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003.**

Firma per accettazione: \_\_\_\_\_