

ISCRIZIONE Assegnisti, Borsisti, Dottorandi, CoCoCo, CocoPro
(con laurea che dà accesso al dottorato)

Io sottoscritt_ Nome _____ Cognome _____

chiedo di essere iscritt_ all'ANPRI.

DATI PERSONALI:

Ente: _____

Struttura di appartenenza: _____

Indirizzo sede di lavoro: _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ E-Mail _____

Qualifica:

Assegnista

Quota annuale: **50 Euro**

Dottorando Borsista CoCoCo/CoCoPro

Quota annuale: **20 Euro**

Amministrazione: Ente di Ricerca _____

Università _____

Provvederò a versare la quota dovuta tramite bonifico su c.c. bancario ANPRI presso BPS, IBAN: IT870.05696.03212.000005734X01, inviandone copia all'ANPRI, *entro 15 giorni dalla comunicazione di accettazione*, pena la decadenza della mia domanda.

Per il primo anno l'importo della quota sarà rapportato al numero di mesi intercorrenti tra il primo giorno del mese in cui sarà effettuato il bonifico e il 1° gennaio dell'anno solare successivo.

(Data)

(Firma)

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, per il perseguimento degli scopi statuari dell'Associazione, ai sensi degli artt. 10 e 13 della legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni.

Firma _____