

## XXIII° Congresso AIM 2018 – 9-12 Settembre 2018, Catania

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Qualifica:** \_\_\_\_\_

**Affiliazione:** \_\_\_\_\_

**Dipartimento:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Città:** \_\_\_\_\_

**CAP:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Data di nascita:** \_\_\_\_\_

Data

Firma

Ricevuta l' informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 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