



**MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE ATIA-ISWA ITALIA  
ANNO 2017**

NOME: ..... COGNOME: .....

TITOLO:

In rappresentanza Personale

In rappresentanza di (scegliere) Impresa /Istituto di Ricerca /Socio Categoria Nazionale

Ragione Sociale (eventuale): .....

C.F.: .....

Indirizzo (Via, n. civico, CAP, località, Provincia): .....

E-mail: ..... Sito web: .....

Tel.: ..... Fax: .....

Cellulare: .....

Con la presente dichiaro di voler aderire per l'anno 2017 all'Associazione ATIA-ISWA ITALIA, di aver letto e condividere lo Statuto e di

- voler partecipare ai lavori del Comitato Tecnico   
Comitato Territoriale per la Regione (indicare) .....   
Gruppi di lavoro internazionali (dichiaro di parlare la lingua inglese) ;
- non voler partecipare a nessuno di questi  .

Quota:

Socio Individuale (libero professionista, ecc)	<input type="checkbox"/> € 250,00	<input type="checkbox"/> con iscrizione ad ATIA ISWA INT. € 100,00
Socio Istituto di Ricerca (Università, Fondazione, Scuola, ecc.)	<input type="checkbox"/> € 350,00	<input type="checkbox"/> € 100,00
Socio Impresa	<input type="checkbox"/> € 2.500,00	<input type="checkbox"/> € 1.000,00
Socio di Categoria Nazionale	<input type="checkbox"/> € 3.500,00	<input type="checkbox"/> € 1.000,00
<input type="checkbox"/>		

Il versamento va effettuato entro il 31 gennaio 2017 con bonifico bancario sul seguente conto corrente bancario presso UNICREDIT S.p.A. - IBAN **IT85A0200803284000102918766**, intestato ad "ATIA-ISWA Italia – Membro Nazionale ISWA", con sede in Via del Poggio Laurentino, 11 - 00144 ROMA.

In quanto contributo, la quota non è soggetta ad IVA e viene rilasciata ricevuta a seguito dell'avvenuto pagamento.

Acconsento al trattamento di miei dati personali esclusivamente per gli scopi previsti dall'Associazione ai sensi della legge 196/2003.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma: .....

**INVIARE IL MODULO COMPILATO E SOTTOSCRITTO A MEZZO  
EMAIL: SEGRETERIA2@ATIAISWA.IT**