



Scuola romana di psicologia giuridica

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/A ORDINARIO/A

Alla C.A. Consiglio Direttivo
PsicoIus – Scuola romana di psicologia giuridica
Via Coppino 3 – 00135 Roma
psicoius@psicoius.it

Il/la sottoscritta/o _____ (nome) _____ (cognome)
Nato/a il _____ a _____ () CF _____
Residente in (Via/Piazza/Largo) _____ N. _____
CAP _____ Città _____
Provincia _____ Tel. _____ Cell. _____ Email _____ @ _____
_____ Titolo di studio _____ Conseguito
presso _____ (indicare l'Università o l'Ente privato
in cui è stato acquisito il titolo) in data _____ Professione
_____ Iscritto/a all'Albo _____ Ordine di
_____ Numero e data di iscrizione _____

Dopo aver preso visione dello statuto presente sul sito www.psicoius.it e riconoscendosi nelle finalità dell'associazione **CHIEDE** di essere ammesso all'Associazione PsicoIus in qualità di socio/a ordinaria/o e **DICHIARA** di voler ricevere tutte le comunicazioni riguardanti le attività dell'associazione e le convocazioni d'assemblea all'indirizzo e-mail indicato nonché di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni anagrafiche. A tal fine allega:

- Curriculum
- Ricevuta di versamento della quota associativa annuale di Euro 50,00 (PsicoIus c/c Unipol banca, filiale 160, Roma Bellingeri – IBAN IT71 N031 2703 2950 0000 0002 077)

(Luogo e data) _____ (Firma) _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati da parte dell'Associazione PsicoIus nei limiti di cui alla stessa.

(Luogo e data) _____ (Firma) _____