



# SCHEMA DI ISCRIZIONE

Al Presidente dell'Associazione  
GiPA – Giovani Psicologia Associati

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME / ENTE : \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA : \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE / P. I. : \_\_\_\_\_

INDIRIZZO : \_\_\_\_\_

TELEFONO : \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di essere iscritto presso l'Associazione Gi.P.A. in qualità di :

### SOCIO SOSTENITORE

- Dichiaro di essere al corrente delle condizioni dello status di socio sostenitore così come descritte nello statuto dell'associazione
- Mi impegno a versare la quota associativa nei modi stabiliti dalla segreteria
- Dichiaro di essere informato dei diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, garantisco la veridicità di tutti i dati forniti e presto il mio consenso al loro trattamento per le finalità associative

Luogo e Data

(Firma leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[Spazio riservato alla segreteria]

Il Consiglio Direttivo Gi.P.A. Delibera in data \_\_\_\_\_

- L'accettazione della presente richiesta di iscrizione.
- La NON accettazione della presente richiesta di iscrizione, con trascrizione delle motivazioni nel verbale di assemblea.