

Associazione per lo Studio e l'Analisi degli Incidenti Stradali



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE

(Con riserva di appro	vazione d	da parte del (Consiglio Diretti	vo)	Socio Os	servatore n.*	(*) a cura della Segreteria
sottoscritt							() a cui a della Segletella
Nato/a a	il						
Cod. fiscale						P.I	
Residente a	Pr CAP						
Indirizzo		00	1 10 6	reugio	-		
Telefono _	Cellulare						
Con studio a	f	3		$\overline{}$		Pro	CAP
Indirizzo						10	
Telefono _		0	1	/	Telefax		
E-mail _		37			nternet		
Titoli professionali							
Titolo studio							dal
Tribunale di						N°	dal
Ordine prof.) A		N°	v dal
accetta le rispettive no Si allega: CD contener	rme e C I nte n° 1 fo non eserci	HIEDE ai otografia digit tare la profes	sensi dell'art. 7 ca dale, copia (scansica esione di analista	omma 3 dello ne) di	statuto, <u>di esse</u>	re iscritto in qualità di S uta di versamento di € 1	ubblicati sul sito www.asais.it, ne ocio Osservatore. 50,00 (euro centocinquanta/00). n impegnare il nome e/o il logo di
Coordinate bancarie:	(Banca Sella, ag. Milano) codice IBAN					codice BIC	
	Stato IT	CIN int.le	CIN nazionale	ABI 03268	CAB 01604	CC 052869641640	Swift Code SELBIT2BXXX
		•	•			n ogni caso i documenti no generali, nel caso non ven In fede	
			_				
		AUTO	RIZZAZIONE D	I INSERIME	NTO NEGLI E	LENCHI ASAIS	
l sottoscritt							
internet dell'Associazio	one. A tal f za ASAIS	fine, ai sensi o al trattamen	della legge 675 d ito dei dati e all'i	el 31/12/96 e s	successive mod	lificazioni ed integrazion	chi messi in rete attraverso il sito ii (legge sulla tutela della privacy) all'attivazione di eventuali link di

In fede

Data