



**Al Presidente dell'Istituto per la Mediazione Sistemica - ONLUS -
Via RENO, 30 - Roma**

Il/La sottoscritto/a

.....

Nato/a a Prov. il

.....

Residente a Prov.

Via Cap.

Cell. Tel.

.....

e-mail

.....

Codice Fiscale

.....

Mediatore

Titolo di studio/Professione

.....

Chiede al Consiglio Direttivo dell'Is.Me.S. di essere ammesso come: **SOCIO**

Dichiara a tal fine di conoscere ed accettare lo statuto sociale, si impegna al rispetto delle norme in esso contenute ed a versare annualmente la quota sociale di euro 30 (trenta). Allega curriculum e liberatoria privacy.

Data

Firma.....

DELIBERA di accettazione C.D. del

Socio sostenitore n°

Firma: **Prof. Carmine Saccu**
Presidente

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza l'Associazione IsMeS al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

Data, _____

Firma
