



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ In data _____

Residente a _____ Prov. _____ In Via _____

Email _____ Telefono/Cellulare _____

TITOLO (barra con una X)

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Ingegnere | <input type="radio"/> Perito Industriale |
| <input type="radio"/> Medico | <input type="radio"/> Perito Assicurativo |
| <input type="radio"/> Psicologo | <input type="radio"/> Altro: _____ |
| <input type="radio"/> Avvocato | |

DATI FISCALI

Ragione Sociale (barra con una X): Privato
 Libero Professionista/Società

Intestatario fattura: _____

Indirizzo fattura: _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

PEC _____ Codice Destinatario SDI _____

chiede di essere iscritto all'Associazione Italiana Biomeccanica Forense

Per l'accoglimento della domanda, il sottoscritto dichiara di avere letto ed accettato il contenuto dello statuto dell'Associazione, di cui è stata presa visione sul sito www.biomeccanicaforense.com. Tale domanda è da inviare alla mail info@biomeccanicaforense.com con i seguenti allegati:

- 1) Curriculum Vitae aggiornato e dettagliato, indicante il percorso scolastico, professionale e/o di ricerca nel settore, con riferimento alla formazione post-scolastica, all'iscrizione ad associazioni o ruoli professionali.
- 2) Eventuali pubblicazioni, ricerche, relazioni, articoli inerenti agli ambiti di interesse dell'Associazione (biomeccanica delle lesioni traumatiche sistemi di sicurezza dei veicoli terrestri; ricostruzioni di incidenti stradali; studio dei comportamenti, delle condizioni fisiche e degli stati psicologici dell'uomo, ecc...).

Per accettazione e conferma dei dati: luogo, data _____

firma _____

All'accoglimento della domanda, il sottoscritto si impegna ad effettuare il versamento di euro 100,00, quale quota annuale, alle coordinate bancarie che saranno comunicate con separata mail.





Informativa sulla Privacy

I dati ed ogni altro elemento appresi sia dall'Associato (nome e cognome) _____ che dall'Associazione Biomeccanica Forense nel corso del rapporto di associazione, sono soggetti a vincolo reciproco di segretezza secondo quanto regolamentato dal D. Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679) saranno trattati ai soli fini oggetto dell'associazione, nonché ai fini contabili e fiscali. Con la firma in calce, l'Associato si dichiara informato sul trattamento dei propri dati personali. Acquisite le suddette informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e dall'art 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il sottoscritto:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità su indicate;
- presta il suo consenso per il trattamento di dati sensibili necessari per le finalità su indicate;
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati necessaria per il perseguimento delle finalità su indicate.

luogo, data _____ firma _____

