



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ATTIVO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ Il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Indirizzo abitazione _____ n° _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo Studio _____ n° _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Laureato in _____

Anno _____ Luogo _____

Specializzato in _____

Anno _____ Luogo _____

Associazioni culturali e professionali di appartenenza

Insegnamento universitario: Si () No ()

Se sì posizione attuale: Incarico _____

Sede _____

Insegnamento post universitario Si () No ()

Se sì posizione attuale: Incarico _____

Sede _____



Relazioni e conferenze (titoli e date)

Pubblicazioni su riviste: SI () NO ()

Se si indicare quali:

Lingue straniere

_____	Livello:	Letto ()	Capito ()	Parlato ()
_____	Livello:	Letto ()	Capito ()	Parlato ()
_____	Livello:	Letto ()	Capito ()	Parlato ()
_____	Livello:	Letto ()	Capito ()	Parlato ()

Alla domanda allego i tre casi richiesti.

Soci attivi presentatori (inserire nome cognome e firma)

1. _____

2. _____

Data _____, li _____

Firma _____