



## 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.

**Socio attivo presentatore (inserire nome cognome e firma)**

1. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_