



## 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 \_\_\_\_\_