

Al **PRESIDENTE**
dell' **ASSOCIAZIONE NAZIONALE DI MEDICINA LEGALE**
per **LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (ANMeLePA)**

Via Duccio di Buoninsegna, n. 29 - 00142 – Roma
(segretario.anmelepa@gmail.com)

OGGETTO: Domanda di iscrizione ed associazione

Il/La sottoscritto/a nato/a il

a (Prov.) e residente a

Via

C.F.: P. IVA n.

Email

con la seguente posizione professionale/lavorativa: ¹

- Libero Professionista
- Dipendente: Ente di appartenenza
grado/qualifica/ecc. incarico attuale
- Pensionato/a: (Ente di provenienza))
- (Altro):

CHIEDE

di essere iscritto a codesta Associazione Nazionale di Medicina Legale per la Pubblica Amministrazione, secondo le modalità ed i termini previsti dallo Statuto approvato con Atto Costitutivo e di Associazione, Registrato nel Repertorio n. 1022, Raccolta n. 882, a cura del Notaio Dott. Guido Ferrara.²

Allega: 1) Curriculum Vitae et Studiorum³
2) Copia Documento d'Identità

..... li, firma

AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

Autorizza, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e successive modificazioni ed integrazioni, il trattamento dei dati personali e dichiara di essere informato che i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che il titolare del trattamento dei dati stessi è l'Associazione Nazionale di Medicina Legale per Pubblica Amministrazione - Via Duccio di Buoninsegna, n. 29 - 00142 - ROMA.

..... li, firma

¹ Crocettare il caso che ricorre

² Iscritto presso il Collegio Notarile dei Distretti Riuniti di Napoli, Torre Annunziata e Nola.

³ Preferibilmente Modello Europass