

AL CDA DELLA
SOCIETÀ ITALIANA DI
PSICONEUROBIOLOGIA

Il sottoscritto,

Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Indirizzo			
CAP	Città		Provincia
Tel./Fax		Cell.	
E-mail			
Titolo di studio			
Professione			
Cod. Fisc.		P. IVA	

chiede formalmente di essere iscritto in qualità di

- Socio Ordinario alla Società Italiana di Psiconeurobiologia.

A tale scopo allego:

- copia del mio curriculum vitae
- copia del versamento della quota associativa di € 100,00

DATA FIRMA.....

Il versamento potrà essere effettuato tramite bonifico bancario, intestato a Società Italiana di Psiconeurobiologia, indicando il nome e cognome, con la causale "ISCRIZIONE" presso la seguente banca di appoggio:

BANCA PROSSIMA, Filiale di Milano
IBAN: IT18 A033 5901 6001 0000 0070 846

Autorizzo La Società Italiana di Psiconeurobiologia al trattamento dei dati personali, ai sensi della legge 196/2003, per esigenze di corrispondenza, reperibilità e per attività di gestione interna nonché per adempimenti derivanti da obblighi di legge.

DATA FIRMA.....

Si prega di trasmettere la presente scheda d'iscrizione corredata del curriculum personale al numero di fax 0434 241798

oppure all'indirizzo mail: segreteria@psiconeurobiologia.it

oppure a mezzo posta all'indirizzo:

Società Italiana di Psiconeurobiologia
Piazza Risorgimento, 1 - 33170 Pordenone