

SCHEDA DI ISCRIZIONE AIRA

- DATI PERSONALI -

Cognome	Nome
Indirizzo	Cap
Città	Provincia
Tel.	Fax
E-mail	Tel.cellulare
C.F.	P.I
Luogo di nascita	Data di nascita
Titolo di studio	

- Prof. *** ***(barrare la voce interessata)**
 Dott.

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi della Legge 675/96)

- Autorizzo l'utilizzo dei dati
 Non autorizzo l'utilizzo dei dati

Data

Firma

Costo iscrizione: 50 € IVA inclusa
Bonifico:
Causale: Quota Associazione AIRA 2010 –
Banca del Fucino ag.17
P.zza Fonteiana 18 00152
IBAN IT 78 I 03124 03217 000000231809

Inviare via fax insieme a copia del bonifico a:
Prof. Andrea Pilloni
Università di Roma Sapienza
Indirizzo E-mail: andrea.pilloni@uniroma1.it
Fax: 06-39388366