



Fondazione Ruggieri
SCUOLA DI SCIENZE FARMACEUTICHE

MODULO DI AMMISSIONE A MEMBRO DELL'ASSEMBLEA

Il Sottoscritto _____
(codice fiscale _____)
nato a _____ (__) il ____/____/_____
residente in via _____ n° ____ a _____
regolarmente iscritto all'Albo Interprovinciale dei Farmacisti della Provincia di Bari e
Barletta-Andria-Trani al numero _____, nel seguente stato occupazionale:

(Descrizione dettagliata dello stato occupazionale)

Avendo preso visione dello statuto della Fondazione, dichiara di condividere le finalità e presenta domanda di ammissione come membro dell'Assemblea.

Si riportano di seguito i recapiti dove si desidera essere raggiunto e gli indirizzi dove inviare la corrispondenza per la posta elettronica.

INDIRIZZO: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

POSTA ELETTRONICA ORDINARIA: _____

Data _____

Firma

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003, come novellato dal D. Lgs. n. 101/2018, autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda.

Firma
