

## AUP-V - Associazione Urologi Piemontesi e Valdostani

*Presidente:* Dott. Giuseppe Fasolis S.O.C. Urologia, Osp. S. Lazzaro, Alba (CN)

## SCHEDA RINNOVO SOCIO AUP-V - 2016

Da spedire o consegnare alla Segreteria delegata AUP:

Centro Congressi Internazionale S.r.l. – Via San Francesco da Paola, 37 – 10123 Torino Fax: 011/2446950 – e-mail: <a href="mailto:aup@congressiefiere.com">aup@congressiefiere.com</a>

Il/La sottoscritto/a	
Cognome:	Nome:
Ente di appartenenza:	
Divisione:	
Indirizzo ente:	
Cap: Città _	Provincia:
Tel. Ente :	Fax Ente :Cellulare
Indirizzo Privato	
CAPCittà	Prov
e-mail	
Codice fiscale	(obbligatorio)
Quote associative: Specializzandi:	gratuita (allegare apposito certificato della Scuola di Specializzazione)
Forma di pagamento:	☐ contanti ☐ assegno intestato a A.U.P. (da consegnare personalmente alla segreteria delegata)
□ bonifico bancario i	ntestato a: AUP Corso Dogliotti 14, Torino  IBAN IT58P0306909219100000107900  (allegare copia versamento indicando in causale: quota AUP + Nome e Cognome)
sottoscritto accetta che i dati che lo atto che: a) i dati forniti sono necessari pe b) il rifiuto a fornirli comportere c) il trattamento dei dati, è effet invio di materiale pubblicitari d) la comunicazione dei dati pot e) il sottoscritto può in ogni m d'informazione commerciale f) titolare del trattamento dei da	sulla presente manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/03 e successive modificazioni. Il riguardano siano oggetto di tutte le operazioni di trattamento elencate nella lettera d) art.1 legge citata e, contemporaneamente, prende r il perfezionamento dell'iscrizione e per l'adempimento alle norme di legge civilistiche e fiscali; bbe la mancata iscrizione all'Associazione; tuato anche per gli scopi che si prefigge l'A.U.P.: mailing list su sito web, finalità d'informazione commerciale con aziende sponsor,
Data:	Firma