

MODULO d'ISCRIZIONE alla **CONFEDERAZIONE ITALIANA ARCHEOLOGI** ANNO \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Regione di iscrizione \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## RICHIEDE L'ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI

- SOCIO STUDENTE** - allego l'*autocertificazione firmata* dell'iscrizione al corso di laurea in materie archeologiche e il mio *curriculum vitae firmato* e certificante le attività scientifiche e professionali.
- SOCIO ORDINARIO** - allego l'*autocertificazione firmata* del diploma di laurea in materie archeologiche e il mio *curriculum vitae firmato* e certificante le attività scientifiche e professionali.
- SOCIO SOSTENITORE**

L'iscrizione alla **Confederazione Italiana Archeologi** è valida **fino al 31 dicembre** dell'anno in corso e la socia/il socio risulterà iscritta/o:

- inviando alla casella mail **segreteria@archeologi-italiani.it** la domanda di **iscrizione e autocertificazione**, il proprio **CV** e copia del **bonifico** intestato a **Confederazione Italiana Archeologi** (IBAN IT 40 Y 05018 03200 000016719841)
- consegnando la domanda di **iscrizione e autocertificazione**, il proprio **CV** e versando la quota associativa direttamente a un delegato dell'associazione

Ogni socio è tenuto a prendere visione integrale dello **Statuto**, del **Regolamento** e del **Codice Deontologico** della **Confederazione Italiana Archeologi**. La domanda di iscrizione comporta la piena accettazione e osservanza dei documenti associativi.

Il presente modulo, ai sensi del **GDPR 2016/679**, compilato in ogni sua parte conferisce il proprio consenso all'utilizzazione dei propri dati per l'inserimento nella banca dati della **Confederazione Italiana Archeologi** e nel Libro Soci, per le necessità stabilite dall'associazione anche in accordo con le società convenzionate.

LUOGO E DATA

FIRMA

## MODULO di AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**SOCI STUDENTI** di essere iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_  
con indirizzo \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_

**SOCI ORDINARI** di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_  
con indirizzo \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_  
Materia \_\_\_\_\_  
Relatore \_\_\_\_\_  
Correlatore \_\_\_\_\_  
Voto finale \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Ogni socio è tenuto a prendere visione integrale dello **Statuto**, del **Regolamento** e del **Codice Deontologico** della **Confederazione Italiana Archeologi**. La domanda di iscrizione comporta la piena accettazione e osservanza dei documenti associativi.

Il presente modulo, ai sensi del **GDPR 2016/679**, compilato in ogni sua parte conferisce il proprio consenso all'utilizzazione dei propri dati per l'inserimento nella banca dati della **Confederazione Italiana Archeologi** e nel Libro Soci, per le necessità stabilite dall'associazione anche in accordo con le società convenzionate.

LUOGO E DATA

FIRMA