Società Veneziana di Scienze Naturali - APS

c/o Museo di Storia Naturale
Fontego dei Turchi, S. Croce 1730 – 30135 VENEZIA (Italy)
Tel. 0412750206 – Fax 041721000
Codice fiscale 94072450276
E-mail: segreteria.socven@gmail.com

Al Consiglio Direttivo,

Il/la sottoscritto/a .....…….. Tit. studio .....

nato/a a ..... il ..... residente a .....……..

Prov. ..... C.A.P. ..... Via .....…….. n° .....…

tel. ...../..... e-mail ……

chiede di essere ammesso/a alla Società Veneziana di Scienze Naturali-APS in qualità di socio:

☐ ORDINARIO ☐ SOSTENITORE ☐ STUDENTE (dai 15 ai 18 anni) ☐ GIOVANE (fino ai 15 anni) ☐ Famigliare

Area di interesse (**esprimere max due scelte**):

☐ **BOTANICA** (inclusa Micologia)
☐ **BIOLOGIA MARINA e LAGUNARE**
☐ **ECOLOGIA E TUTELA AMBIENTALE**
☐ **SCIENZE della TERRA** (Paleontologia e Geologia)
☐ **ZOOLOGIA degli INVERTEBRATI** (Entomologia e invertebrati non insetti)
☐ **ZOOLOGIA dei VERTEBRATI**

Annotazioni del socio: altri recapiti, specificazioni in merito all'area prescelta, disponibilità a collaborazioni scientifiche/tecniche/amministrative alle attività sociali, altre comunicazioni:

.....

.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____ DATA _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicatu agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessari all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle normative statutarie.

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____ DATA _____

Parte riservata alla Segreteria

Consegna volume si ☐ no ☐ Tessera N° ----------

Quota versata al momento dell'iscrizione si ☐ no ☐ Approvazione C.D. ----------