



**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DELL' AIPPI
ASSOCIAZIONE INTERNAZIONALE PER LA PROTEZIONE DELLA PROPRIETA
INTELLETTUALE - GRUPPO ITALIANO**

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a.....
titolo qualifica professionale
data di nascita (per i soli candidati di età inferiore a 33 anni).....
con indirizzo professionale (indirizzo completo).....
.....
presso studio.....
Tel..... Fax..... Tel. Cell.
e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso a far parte del Gruppo Italiano dell'A.I.P.P.I.. Dichiaro di sapere che la sua ammissione è subordinata, in base allo Statuto, a delibera del Comitato Esecutivo del Gruppo.

Ai sensi de D. Lgs. 196/03 autorizzo A.I.P.P.I. – Gruppo Italiano alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione, anche per via telematica e informatica, dei dati personali, nonché al loro trattamento per le ordinarie attività dell'Associazione e per adempiere agli obblighi di legge.

Data..... Firma.....

Soci presentatori:

1.....(nome e firma)

2.....(nome e firma)

(La domanda deve essere sottoscritta da due soci presentatori; è auspicabile allegare un breve CV)