

## MODULO DI ISCRIZIONE 2020

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....  
NATO/A A ..... IL.....  
C.F. ....  
INDIRIZZO .....  
C.A.P. .... CITTA' ..... PROV. ....  
TELEFONO.....  
MAIL .....  
PROFESSIONE.....

### CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALLO **I.A.N.T.I.** Istituto di Analisi Transazionale Integrativa  
PER L'ANNO **2020**

COME SOCIO:

**ORDINARIO**

Quota € 70,00

**SIMPATIZZANTE**

Quota € 25,00

E DI RICEVERE PRESSO L'INDIRIZZO INDICATO TUTTO il MATERIALE  
INFORMATIVO DELLE ATTIVITA' SVOLTE DALLO **I.A.N.T.I.**

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi degli art. 7 e 23 del D.Lgs. 196/03 e dell'art. 7 del GDPR)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto completa  
informativa sul trattamento dei propri dati personali ed esprimo il consenso al loro  
trattamento da parte della Associazione I.A.N.T.I. per le finalità e per la durata precisate  
nell'informativa stessa.

Data

Firma