

MODULO DI ISCRIZIONE GISCI

si prega di compilare ogni parte e con caratteri leggibili e inviare via mail a: segreteria@gisci.it

Validità iscrizione Anno	2	0	2	4	data compilazione _____
Cognome					
Nome					
Indirizzo di posta elettronica ¹					
Cellulare					
Recapito telefonico lavoro					
Codice Fiscale					
Professione					
Specialità					
Istituto di appartenenza					
Indirizzo professionale					
CAP Città (Provincia)					
Indirizzo abitazione					
CAP Città (Provincia)					
Nuovo socio	◇ SI		◇ NO		
Gruppo di lavoro	◇ Gruppo di Lavoro "Test di Primo Livello " ◇ Gruppo di Lavoro "Approfondimenti Diagnostici e Terapia" ◇ Gruppo di Lavoro "Organizzazione e valutazione"				
<i>Le informazioni e i dati contenuti nella presente scheda sono di natura privata e confidenziale e, come tali, possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente al GISCI. La diffusione, distribuzione da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.</i>					
Firma leggibile					

Il pagamento di 30 euro è stato da me effettuato a mezzo Bonifico Bancario in data _____
 Bonifico bancario, intestato a "GISCI", presso Banco Popolare - Cassa di Risparmio Lucca Pisa Livorno
 Firenze Ag. 2 - Piazza della Libertà, 8 - 50129 Firenze
IBAN: IT 20 P 05034 02800 000000002177

Nella **CAUSALE** specificare QUOTA GISCI 2024 ed il proprio NOME e COGNOME per consentire l'esatta imputazione della quota.

Sede legale: Mineko Italia Consulting s.r.l via Giovan Battista Amici 20 - 50131 Firenze
C.F. 97587420015 – P.IVA 05 777 23 04 82

Contatti: www.gisci.it - Indirizzo mail Segreteria GISCI: segreteria@gisci.it

¹ L'indirizzo di posta elettronica è necessario per consentire all'Associazione di contattare i propri Soci. Qualora non si disponesse di questo recapito, si invitano i Soci a tenersi informati, consultando il sito web www.gisci.it