



ASSOCIAZIONE ARCHIVISTICA ECCLESIASTICA

Domanda di Adesione

Il/La Sottoscritto/a.....

.....

Titolo di studio

Indirizzo.....

.....

Cap..... Città.....

Recapiti telefonici.....

E-mail.....

Archivio di riferimento.....

.....

presa visione dello Statuto dell'Associazione, chiede di esservi ammesso quale socio ordinario.

A tal fine allega il proprio Curriculum Vitae.

Inoltre, autorizza il trattamento informatico dei propri dati personali sopra indicati, per la spedizione delle pubblicazioni e comunicazione delle attività sociali e per gli adempimenti necessari alla gestione dell'Associazione; si riserva i diritti di cui all'art. 13 della legge n. 675 del 31.12.1996

Data.....

Firma

Inoltare: a) per posta: Associazione Archivistica Ecclesiastica, Piazza S. Calisto 16, 00153 Roma

b) per e-mail: info@archivaecclisiae.org

Spazio riservato alla Segreteria