

Alla Società Italiana di Pedologia

Segreteria:  
segreteria@pedologiasipe.it

### DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Ente di appartenenza \_\_\_\_\_  
Via e numero civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto/a alla Società Italiana di Pedologia (SIPe) in qualità di:

- Socio Ordinario (quota annuale 30 euro)
- Socio Junior (quota annuale 15 euro)
- Socio Sostenitore (quota annuale 50 euro)

### E DICHIARA

di essere consapevole del fatto che la domanda potrebbe essere rifiutata e di impegnarsi a versare la quota associativa se la domanda venisse accolta.

1° SOCIO PRESENTATORE \_\_\_\_\_  
2° SOCIO PRESENTATORE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti della Società Italiana di Pedologia, e di accettarli integralmente e incondizionatamente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196, autorizzo la Società Italiana di Pedologia a detenere i dati riportati nel presente modulo, sia su supporto magnetico sia cartaceo, a inserirli nelle sue liste e a divulgarli in Italia e all'estero esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo dandone comunicazione scritta.

Firma \_\_\_\_\_