

## RICHIESTA DI ADESIONE 2023

Preso visione dell'articolo 4 dello Statuto (Art. 4 - "Ammissione e Soci")

Il/La Sottoscritto/a

**NOME e COGNOME** \_\_\_\_\_

(nel caso di adesione in qualità di "Socio Collettivo" indicare il rappresentante)

e/o

**RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto al CNETO in qualità di:

100.00 €

Socio Ordinario

300.00 €

Socio Collettivo

600.00 €

Socio Sostenitore

50.00 € Socio Junior

(studenti e neolaureati under 30 anni)

**ADESIONE COME SOCIO CNETO NEGLI ANNI PRECEDENTI**

Sì e i dati personali non sono cambiati  
(non è necessario compilare le voci a seguire)

Sì, ma i dati personali sono cambiati  
(compilare le voci a seguire)

No, è la prima adesione al CNETO  
(compilare le voci a seguire)

**PROFESSIONE** \_\_\_\_\_

**ATTIVITÀ o CARICA** \_\_\_\_\_

Attività svolta in campo ospedaliero

**Indirizzo di Residenza / Domicilio (utile ai fini dell'invio della Rivista "Progettare per la Sanità"):**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

In caso di socio collettivo, riportare i nominativi di 3 referenti (compreso il rappresentante)

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome Rappresentante

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome Referente 1

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome Referente 2

Si allega la ricevuta del versamento sul C/C bancario Intesa Sanpaolo intestato a **CNETO** coordinate IBAN: **IT14 W030 6909 6061 0000 0129 131** BIC/SWIFT **BCITITMM**.

Il Sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_