DOMANDA DI ADESIONE ALLA SOCIETA' SAVONESE DI STORIA PATRIA

socio ordinario	socio studente	ente - istituzione	socio familiare
Cognome	Non	ne	Titoli
Nato a		i	1
Codice fiscale			
Indirizzo (residenza o don	nicilio)		
CAP	Località		
Dati facoltativi: telefono		fax	
e-mail:			
Data		Firma	
I soci hanno di	ritto al volume annuale o	di "Atti e Memorie" relat	ivo alle quote pagate
inerenti l'attività di ques interessati. L'interessato dei dati sopra riportati.	ta Società e non veng ha diritto di ottenere l'	ono ceduti a terzi salvo aggiornamento, la rettif	comunicazioni e pubblicazioni e esplicita autorizzazione degli icazione ovvero l'integrazione
Autorizzo la Società Savistituzioni, associazioni c		•	ativo ed indirizzo ad altri enti, lturali
	□ sì		O
		Firma	
Autorizzo la Società Savistituzioni, editori, associ		_	
		Firma	

N.B.: Per i minori devono essere riportate anche le generalità e la firma di un genitore o del tutore.