



SCHEMA DI ADESIONE AL SEGRETERIATO ITALIANO GIOVANI BIOLOGI (SIGB)

Si prega di inviare il seguente modulo debitamente compilato e firmato all'indirizzo e-mail segretariatogiovanibiologi@gmail.com. Tutti i campi contrassegnati con * sono obbligatori.

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

| | | |
|-------------------|-------------------|---------|
| Nome e Cognome*: | | |
| Data di nascita*: | Luogo di nascita* | |
| Codice Fiscale*: | | |
| Residenza*: | CAP*: | Città*: |
| Telefono*: | Email*: | |

SEZIONE 2 – CATEGORIA DI ADESIONE

- Socio Ordinario* – già iscritto all'Albo dei Biologi presso un Ordine territoriale
- Socio Studente* – iscritto/a a un corso di laurea che dà accesso all'Esame di Stato per Biologo

PARTE A – PER BIOLOGI GIÀ ISCRITTI ALL'ORDINE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

| |
|--|
| • Di essere regolarmente iscritto/a all'Ordine dei Biologi di: |
| • Numero di iscrizione: |
| • Sezione: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |
| • Regione di iscrizione: |

PARTE B – PER STUDENTI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

| |
|--|
| • Di essere iscritto/a al Corso di Laurea in |
| • Presso l'Università degli Studi di |
| • Anno di corso: |

Consapevole che il corso di laurea sopra indicato è tra quelli che consentono l'accesso all'Esame di Stato per l'iscrizione all'Ordine Nazionale dei Biologi.

SEZIONE 3 – QUOTA ASSOCIATIVA

Il/La sottoscritto/a versa la quota associativa annuale di € 5,00 (*cinque euro*) utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

Intestatario: SEGRETARIATO ITALIANO GIOVANI BIOLOGI SIGB

Banca: Mediobanca Premier

IBAN: IT58S0305801604100572696940

BIC/SWIFT: MICSITM1XXX

Causale: Nome-Cognome_ Saldo annuale quota associativa SIGB

N.B. Si prega di inviare ricevuta di avvenuto pagamento allegata al seguente modulo

SEZIONE 4 – IMPEGNI E CONSENSI

Il/La sottoscritto/a:

- Dichiara di voler aderire al Segretariato Italiano Giovani Biologi (SIGB), accettandone Statuto e Regolamenti;
- Si impegna a partecipare alle attività associative e a rispettare i principi etici dell'associazione;
- Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per fini organizzativi e comunicativi interni.

SEZIONE 5 – FIRMA E DATA

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____