

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2019

Il sottoscritto

RIFERIMENTO SOCIETÀ

Società

Indirizzo

Cap Città Prov.

Tel. Fax

Cell. E-mail

Funzione aziendale

ANAGRAFICA SOCIO

Data di nascita Luogo di nascita

Indirizzo personale di residenza

Cap Città Prov.

Codice Fiscale

chiede l'iscrizione all'Associazione HLG Italy per l'anno 2019.

Data Firma

Desidero ricevere la rivista **Business Development & Licensing Journal** SI NO

Dichiaro di avere preso visione sul sito web **www.hlgitaly.it** e di approvare l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlg. 30.6.03 n. 196.

Firma

Ai sensi dell'art. 23 e 130 del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa ed esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di soggetti terzi alla HLG Italy quali aziende o altri soggetti partner, contrattualmente legati alla HLG Italy per finalità inerenti l'attività dell'Associazione e coerenti con quanto previsto dallo statuto dell'Associazione.

Firma

ISTRUZIONI PER L'ISCRIZIONE

Per coloro che intendono iscriversi a HLG Italy preghiamo di voler compilare il modulo allegato (al fine di poter registrare i dati ed inserire il nominativo nell'elenco associati 2019), ed inviarlo via fax all'attenzione di **Marco Della Grotta c/o Fenicia Events & Communication** al numero: **06.87671411** - e-mal: **mdellagrotta@fenicia.events**

Il versamento della quota associativa di **300 Euro** dovrà essere effettuato non oltre il **30/05/2019** tramite bonifico bancario o assegno non trasferibile alle seguenti coordinate:

HLG Italy - Italy Healthcare Licensing Group
 UniCredit Banca - Agenzia Milano Buonarroti
 Via Michelangelo Buonarroti 19 - 20149 Milano
 Codice IBAN IT 47 N 02008 01767 000100480153
 Causale: Quota associativa 2019 + Nome Associato

La copia del bonifico o assegno dovrà essere inviata unitamente al modulo di iscrizione allo stesso numero di fax sopra indicato. L'iscrizione del nuovo associato diventa effettiva dopo approvazione da parte del Consiglio Direttivo

Italy Healthcare Licensing Group
 Sede Legale: Via Fabio Filzi, 19 - 20124 Milano
 Segreteria: **Fenicia Events & Communication**
 Via Tor dei Conti, 22 - 00184 Roma
 Tel. 06.87671411 - Fax 06.62278787