

**A.I.S.ME**  
**Accademia Italiana di Scienze Merceologiche**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

(scheda da spedire via e-mail all'indirizzo [segreteria@accademiaaisme.it](mailto:segreteria@accademiaaisme.it))  
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA AISME**

Il Prof. / Dott. \_\_\_\_\_, in qualità

di \_\_\_\_\_ in servizio presso l'Università di \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_ Dipartimento \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

presentato dal socio Prof. / Dott. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione alla Accademia Italiana di Scienze Merceologiche

**E SI IMPEGNA**

- a rispettare lo Statuto;
- a versare le quote fissate dal Consiglio Direttivo.

Allega inoltre il modulo per la autorizzazione alla pubblicazione dei dati sul sito web della A.I.S.ME

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**A.I.S.ME**  
**Accademia Italiana di Scienze Merceologiche**

**SCHEDA PER LA PUBBLICAZIONE DEI DATI**

(scheda da spedire via e-mail all'indirizzo [segreteria@accademiaaisme.it](mailto:segreteria@accademiaaisme.it))

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Istituzione di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_ Numero di fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi della legge 675/96,  
fornisce il proprio assenso alla pubblicazione delle informazioni sopra riportate nella pagina dei  
soci del sito Internet della Accademia Italiana di Scienze Merceologiche.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_