



Associazione Ortopedica Veterinaria Italiana

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE ORTOPEDICA VETERINARIA ITALIANA

da inviare compilato e firmato in originale a:

Segreteria A.O.V.I. - Via della Costituzione 10 - 42025 Cavriago (RE)

Io sottoscritto dr. _____, residente a _____
CAP _____, provincia di _____, in via _____,
codice fiscale _____, telefono(i) _____,
indirizzo di posta elettronica _____

RICHIEDO

di essere iscritto all'Associazione ortopedica veterinaria italiana (A.O.V.I.). Sono stato informato e sono consapevole delle seguenti condizioni.

1. L'Associazione è un gruppo informale che ha come obbiettivo lo sviluppo dell'ortopedia veterinaria, favorendo l'incontro fra i suoi membri con tutte le modalità ritenute idonee allo scopo.
2. L'iscrizione all'Associazione è gratuita. Qualsiasi attività o iniziativa che preveda il pagamento di un corrispettivo dovrà essere preliminarmente comunicata ai membri.
3. La fuoriuscita dall'Associazione e la relativa cancellazione dei propri dati personali può avvenire in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta alla segreteria.
4. L'Associazione viene gestita da un Gruppo di Gestione (GdG), costituito da membri dell'Associazione eletti durante il congresso annuale A.O.V.I. Il GdG svolge la sua attività su base volontaria.
5. Il GdG, vista la natura informale dell'Associazione, può delegare la gestione della segreteria e della parte economico-fiscale a imprese ritenute idonee allo svolgimento del compito richiesto, senza che questo gravi economicamente sugli iscritti.
6. La presente iscrizione sarà effettiva fino al 31 dicembre 2019, dopodichè si considererà estinta e dovrà essere rinnovata.
7. Con la presente presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali e a ricevere le comunicazioni via email per le informazioni relative alle attività dell'Associazione.

Luogo e data, _____

Firma leggibile
