



**FEDERAZIONE ITALIANA DONNE ARTI PROFESSIONI AFFARI
INTERNATIONAL FEDERATION OF BUSINESS AND PROFESSIONAL WOMEN
SEZIONE DI CAGLIARI**

Anno Sociale:.....

Cagliari,.....

Domanda iscrizione alla Sezione F I D A P A di Cagliari

Ben conoscendo le finalità e lo Statuto dell'Associazione, sarei interessata a poterne divenire socia.

A tal fine presento la richiesta con un mio sintetico curriculum vitae:

◆ Nome e Cognome.....

◆ Cognome da coniugata.....

◆ Luogo e data di nascita.....

◆ Codice fiscale.....

◆ Residenza Città.....(.....)Cod. Avv. Postale.....

Via.....Tel.....

Fax.....Cell.....e-mail.....

◆ Titoli di studio.....

◆ Attività attuale.....

◆ Impiego/Ufficio.....

 Città.....(.....) Cod. Avv. Postale.....

 Via.....Tel.....

 Fax.....Cell.....e-mail.....

 ◆ Incarico.....

 ◆ Altra attività attuale.....

 ◆ Lingue conosciute.....

 ◆ Carica Pubblica attuale.....

 ◆ Altra carica.....

◆ Altra carica.....

◆ Iscrizioni in altre Associazioni.....

 ◆ Cariche.....

◆ Interessi.....

◆ Hobby.....

◆ Note.....

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modifiche do il consenso per il trattamento dei miei dati personali all'interno della F I D A P A e I F B P W nonché alla eventuale comunicazione stessa alle socie.

Firma

.....

I^ Socia presentatrice (nome e firma).....

II^ Socia presentatrice (nome e firma).....

Iscrizione con verbale di Sezione del.....

Presidente di Sezione (nome e firma)