

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SCHEDA ISCRIZIONE** | | |
| Da trasmettere a: [rau@associazionesad.it](mailto:rau@associazionesad.it), unitamente a:  a) curriculum vitae;  b) ricevuta di versamento della quota associativa di € 15,00, da effettuare sul c/c n. 1000/00400888 intestato a Coord. naz. dei Resp. amministrativo gestionali delle strutture presso **Intesa San Paolo S.p.A.** – filiale 55000 – IBAN **IT88 J030 6909 6061 0000 0400 888 -** Causale: **quota associativa RAU – anno 2024** | | |
| Il/la sottoscritto/a chiede di aderire a codesta Associazione in qualità di socio/a, condividendo i principi ed eventuali doveri di tale qualifica, per come indicati nello [Statuto](https://www.associazionesad.it/statuto/) del quale ho preso visione | | |
|  | | |
| Ente di Appartenenza |  | |
|  | | |
| Cognome |  | |
|  | | |
| Nome |  | |
|  | | |
| E-mail |  | |
|  | | |
| Qualifica ricoperta |  | |
|  | | |
| Sede lavorativa (Dipartimento, Unità Operativa, Polo Etc.) | |  |
|  | | |
| Indirizzo di lavoro |  | |

Data Firma