

l sottoscritt_

nat_ a

il

residente a

CAP

in

CODICE FISCALE

matricola ENPALS

n. SIAE

tel. cellulare

tel. fisso

indirizzo e-mail

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni dello statuto, del regolamento e del codice deontologico dell'AIDAC che dichiara di conoscere e di accettare

CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione Italiana Dialoghisti Adattatori Cinetelevisivi

presentato dai soci anziani

e

a questo fine allega il curriculum vitae e l'elenco dei lavori svolti.

data

firma

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritt_

dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003 e acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità espressamente indicate nella pagina "Privacy" su www.aidac.it

data

firma

All'AIDAC

Associazione Italiana Dialoghisti Adattatori Cinetelevisivi

via Ofanto, 18

00198 ROMA

Spettabile Consiglio Direttivo, lo

socio AIDAC da più di otto anni, sottopongo alla vostra attenzione la domanda d'iscrizione di

di cui conosco la competenza e la correttezza professionale.

data

firma

Spettabile Consiglio Direttivo, lo

socio AIDAC da più di otto anni, sottopongo alla vostra attenzione la domanda d'iscrizione di

di cui conosco la competenza e la correttezza professionale.

data

firma
