

**Al Consiglio Direttivo della  
Società Parmense di Scienze Naturali - Associazione di Promozione Sociale  
Parma**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede di iscriversi alla Società Parmense di Scienze Naturali - APS, impegnandosi ad attenersi al suo Statuto e a osservare i regolamenti e le delibere adottate dagli organi della Società.**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma

In relazione al regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR), autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte della SPSN-APS per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali e per la comunicazione e l'invio dei dati stessi anche mediante utilizzo di strumenti elettronici e con modalità automatizzate.

\_\_\_\_\_  
Firma

Si invita a compilare digitalmente in modulo di iscrizione e inviarne copia firmata via posta elettronica a [segretario@strobiana.org](mailto:segretario@strobiana.org) con oggetto "**Domanda di iscrizione SPSN-APS nome cognome**".

La domanda è sottoposta per approvazione al Consiglio Direttivo; non occorre versare la quota associativa prima della comunicazione dell'approvazione da parte del segretario.

**La quota sociale ammonta a € 30 per anno solare.**