

**MODULO RICHIESTA PROFESSIONAL ARTIST CARD**  
**ADESIONE AIAPI**  
**ANNO 2018**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nome d'arte (nome da pubblicare nel sito) \_\_\_\_\_

Sesso F  M  Transgender

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**Residenza**

via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ ITALIA

In possesso di tutti i requisiti previsti dallo statuto il sottoscritto chiede di aderire ad AIAPI quale socio ordinario, come previsto dallo statuto sociale ben conosciuto ed accettato senza riserva alcuna e chiede il rilascio della Professional Artist Card

**INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA PROFESSIONAL ARTIST CARD**

(da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ ITALIA

Ho effettuato il versamento di € \_\_\_\_\_ quale quota associativa ad AIAPI sul seguente c/c:  
AIAPI - ASSOCIAZIONE INTERNAZIONALE ARTI PLASTICHE ITALIA - Iban: IT 16 T 02008 59312 000104282634  
presso UNICREDIT BANCA | Agenzia di Bussolengo (VR) Piazza XXVI Aprile

Ho effettuato il versamento di € \_\_\_\_\_ quale quota associativa ad AIAPI sul seguente account PayPal:  
donazioni@aiapi.it

Nella causale è necessario inserire la dicitura: quota associativa 2018 Associazione Culturale AIAPI

**Validità della Professional Artist Card: da Gennaio a Dicembre di ogni anno**

data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Firma