**MODULO DI ADESIONE – 6a Scuola di Fisiopatologia vegetale – Lucca, 5-7 dicembre 2022**

Da inviare a **segreteria@sipav.org** specificando nell’oggetto della mail “Partecipazione alla 6a Scuola di Fisiopatologia vegetale – Lucca 2022”.

***DATI DEL PARTECIPANTE***

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| CITTADINANZA |  |
| AFFILIAZIONE  (includere Dipartimento e Università) |  |
| INDIRIZZO  (inserire l’indirizzo dell’affiliazione, non l’indirizzo personale) |  |
| CITTÀ |  |
| CODICE POSTALE |  |
| PAESE |  |
| TELEFONO |  |
| INDIRIZZO E-MAIL |  |
| POSIZIONE ATTUALE |  |

***MODALITA’ di PAGAMENTO***

La quota di partecipazione è di 250 euro e può essere versata mediante BONIFICO BANCARIO sul c/c 3763422 intestato a Società Italiana di Patologia Vegetale, presso UniCredit Banca Agenzia 34754, Corso Garibaldi 46, 80055 Portici (NA), IBAN **IT51U0200840092000003763422**, Swift code - UNCRITM1F59, indicando nella causale "Iscrizione Lucca 2022, cognome e nome del Partecipante".

ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO

***RICHIESTE SPECIALI***

Hai particolari esigenze fisiche o mediche? Si [ ] No [ ]

Se sì, ti contatteremo per maggiori dettagli.  
Esigenze alimentari (intolleranze o allergie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del 30 giugno 2003 n. 196).**

Sono a conoscenza della normativa sul trattamento dei dati personali e acconsento che il Comitato Organizzatore della 6° Scuola di Fisiopatologia vegetale, titolare del trattamento dei miei dati, possa utilizzarli esclusivamente per l’organizzazione dell’evento.

Data, Firma del Richiedente