**Scheda di iscrizione Socio GULP**

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posizione ricoperta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pagina web personale https://\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Indirizzo al quale desidera ricevere la corrispondenza:

* lavoro (come sopra indicato)
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione al GULP, in qualità di:

* socio ordinario: - Socio AI\*IA si no - Socio AILA si no - Socio ICTCS si no
* socio “non strutturato”

Ha versato l’importo di euro \_\_\_\_\_\_\_ come

* contributo di partecipazione al convegno CILC dell’anno di riferimento, ottenendo quindi gratuitamente l’iscrizione al GULP

NOTA BENE: se già iscritto/a contattare il segretario prima di effettuare il pagamento.

* quota di iscrizione al GULP

con la seguente modalità

* versamento su c/c bancario presso Banca Popolare Etica, Sede di Bologna, Viale Masini 4/2C, Bologna (BO), Italy - C/C numero: 000011595949; coordinate bancarie: ABI 05018 CAB 02400 CIN Y;
IBAN IT40Y0501802400000011595949 - intestato a: GRUPPO RICERCATORI ED UTENTI DI LOGIC PROGRAMMING - GULP.

**Causale: Quota iscrizione GULP <anno> <nome cognome>**

oppure

**Causale: Contributo partecipazione CILC <anno> <nome cognome>**

* Direttamente

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Privacy (ai sensi del GDPR UE 2016/679)**

Sono consapevole che l’associazione raccoglie e custodisce i suindicati dati personali a fini societari. Il responsabile dei dati è il presidente pro-tempore dell’associazione GULP.

Autorizzo inoltre la diffusione dei miei dati:

*nome, cognome, link alla pagina Web Personale*

sulla pagina Web del GULP affinché l'elenco dei soci possa essere reso pubblico in ottemperanza a quanto richiesto dall'articolo 7 dello statuto. Tali dati compariranno per una durata di anni 2.

[ ] Voglio essere inserito nella mailing list dell’associazione, utilizzata solo ed esclusivamente per comunicazioni istituzionali dell'associazione o comunque informazioni ritenute rilevanti per i membri dell’associazione. Sono consapevole che posso revocare la mia iscrizione alla mailing-list in qualunque momento in maniera autonoma o tramite email al presidente o al segretario dell’associazione GULP.

[ ] Preferisco non essere inserito nella mailing list

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si prega di stampare la precedente scheda d’iscrizione, di compilarla fornendo tutte le informazioni richieste, di eseguirne una scansione e di inviarla per email, insieme alla prova di avvenuto pagamento, al segretario pro tempore dell’associazione GULP, o di consegnare una copia cartacea agli organizzatori del convegno annuale.

Quota annuale di iscrizione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Socio Ordinario | Euro 40,00 | se anche socio AI\*IA e/o AILA e/o ICTCS: Euro 35,00 |
| Socio “Non strutturato” | Euro 10,00 | studente, borsista, assegnista, … che dovrà allegare una dichiarazione della Scuola, Università o Scuola di Dottorato che frequenta o del Dipartimento presso cui è affiliata/o. |