



Associazione
italiana di
storia orale

C.F. 97449720586

www.aisoitalia.org – aisoitalia@gmail.com

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ANNO 2025

GENERALITÀ SOCIO/A:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		
NATO/A	PROV.	IL
CODICE FISCALE		
RESIDENTE IN		
COMUNE	PROV.	CAP
PROFESSIONE		

CONTATTI DI REPERIBILITÀ SOCIO/A:

TEL./CELL.
E - MAIL

SCELTA TIPOLOGIA QUOTA ASSOCIATIVA:

<input type="checkbox"/> ORDINARIO 25 euro	<input type="checkbox"/> SOSTENITORE 50 euro
<input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE, CIRCOLO 150 euro	<input type="checkbox"/> ENTE, ISTITUTO 300 euro

DICHIARA DI VOLERSI ISCRIVERE ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA DI STORIA ORALE:

RINNOVO ISCRIZIONE

NUOVO SOCIO

La quota associativa corrispondente dovrà essere versata mediante **BONIFICO** a:

ASSOCIAZIONE ITALIANA DI STORIA ORALE
Viale Ciro Menotti 137- 41121 Modena
BANCA UNICREDIT via Toschi 9 - Reggio Emilia
IBAN: IT 28 D 02008 12834 000101841496

Con la compilazione della presente richiesta **CHIEDO** di essere ammesso come socio all'Associazione Italiana di Storia Orale (AISO), con sede in viale Ciro Menotti 137- 41121 Modena (MO);

DICHIARO di aver letto e di accettare in ogni sua parte lo statuto dell'Associazione e di impegnarmi a rispettare le norme del regolamento interno e le delibere degli Organi Sociali;

AUTORIZZO l'Associazione AISO al trattamento dei dati personali forniti per le finalità indicate sull'*Informativa privacy AISO*, pubblicata sul sito, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) (Regolamento UE 2016/679).

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____