

**Modulo d'iscrizione per il 2010**  
*Application for Membership 2010*

Il sottoscritto/ *Name* \_\_\_\_\_

Nato a / *Place of birth* \_\_\_\_\_ il / *Date of birth* \_\_\_\_\_

Residente a / *City* \_\_\_\_\_

In via/ *Address* \_\_\_\_\_

Cap./*ZIP* \_\_\_\_\_ Prov./*Country* \_\_\_\_\_

CF e Partita Iva (Registration no) \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di / as \_\_\_\_\_ dell'ente/società /of the \_\_\_\_\_  
iscrive tale organizzazione come nuovo socio 2010/ *the undersigned as \_\_\_\_\_ of the*  
*entity \_\_\_\_\_ applies the organisation as new member for the year 2010*

Effettua il versamento della quota/ *will pay the following fee, con il seguente importo (esente Iva)/incl taxes:*

- € 1.500 per grandi gruppi e per aziende da loro controllate/ *for big corporations,*  
 € 500 per imprese medio piccole, università, centri di ricerca/ *SME and Research institutes*

Informa d'aver effettuato il pagamento della suddetta quota con:/ *Payment will follow by*

- assegno circolare o bancario (attached check) , della banca /*name of the bank*

\_\_\_\_\_ allegato alla presente e intestato NetPoleis/ *attention of NetPoleis*

tramite bonifico sul conto/ *bank transfer on account:* **Monte dei Paschi di Siena Agenzia n.62  
Milano IBAN : IT 56 S 01030 01661 000001336241**

Prende atto che riceverà la nota di addebito solo dopo l'avvenuto pagamento della quota/ *receipt will follow.*  
Dichiara d'aver letto lo statuto (sul sito [www.netpoleis.it](http://www.netpoleis.it)) e di dividerne criteri ispiratori e modalità operative. E' a conoscenza del fatto che l'iscrizione a NetPoleis si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo formale disdetta entro il 30 settembre dell'anno in corso a mezzo raccomandata, r.r. *Agrees with the NetPoleis Statutes and internal rules on cancellation of membership (before September 30 of the current year).*

Autorizza il trattamento dei dati riportati sopra ai sensi del DLgs. 196/2003/ *personal data will be protected by Law DLgs. 196/2003*

Data/ *Date* \_\_\_\_\_ Firma (eventuale timbro)/ *Signature (stamp)* \_\_\_\_\_

La presente scheda va restituita secondo le seguenti modalità/ *this form can be sent by*  
e-mail a: [info@netpoleis.it](mailto:info@netpoleis.it) fax al n. 02.782485, posta/mail a: NetPoleis, P.le R. Morandi, 2 – 20121  
Milano