



Desidero rinnovare l'iscrizione all' A.T.I.V. (Associazione Tecnici Italiani del Vetro) per l'anno \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

Società d' appartenenza: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Metodo di Pagamento:**

*Specificare il metodo di pagamento prescelto e inviare il presente modulo alla Segreteria A.T.I.V.  
(Fax 0525-406795 e-mail: [ativ@ativ-online.it](mailto:ativ@ativ-online.it))*

<b>Quota d'iscrizione</b>	<b>Socio Ordinario</b>	<input type="checkbox"/>	<b>110,00 €</b>
	<b>Socio Sostenitore</b>	<input type="checkbox"/>	<b>€</b>

Carta di Credito (Visa, Mastercard)

Numero Carta \_\_\_\_\_ Validità \_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_

CV2 (codice di tre cifre stampato sul retro della Carta Visa Mastercard) \_\_\_\_\_

Firma del titolare \_\_\_\_\_

Bonifico Bancario (allegare copia della ricevuta di versamento). c/c N. 0000 3522 5968 - A.T.I.V. c/o Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza Agenzia 14 - Via Langhirano 65 - Parma ABI 06230 - CAB12782 CIN M  
Codice IBAN IT47 M 06230 12782 0000 3522 5968

Data \_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_

I dati vengono inseriti su database di proprietà di A.T.I.V. che ne è responsabile per il trattamento e divulgati unicamente alla Società che pubblica la Rivista. Il trattamento dei dati avviene ai fini di: fornire i servizi previsti, fornire informazioni che A.T.I.V. ritiene di interesse per i propri Associati, promuovere le attività dell'Associazione. In accordo con il d.lgs.vo 196/2003 è possibile richiedere la cancellazione o la modifica dei propri dati dall'archivio.