MODELLO D’ISCRIZIONE

#### Al Prof. Dino Mastrocola

Dip. BioScienze e Tecnologie AgroAlimentari e Ambientali (BiSTA3)

Università di Teramo

Via Renato Balzarini 1,

64100 TERAMO

Email: dmastrocola@unite.it

Egr. Presidente,

con la presente, il/la sottoscritto/a: COGNOME E NOME, nato/a: LUOGO DI NASCITA, il DATA DI NASCITA, codice fiscale n.: NUMERO DI CODICE FISCALE, residente in: CITTà di residenza, via:……………………., n. ….…….. CAP:………………..

RICHIEDE

di accettare l’iscrizione per l’anno 2025 presso la società scientifica SISTAl (Società Italiana di Scienze e Tecnologie Alimentari), quale nuovo/a socio/a. A tal fine invio copia del bonifico sul conto corrente bancario **IBAN: IT86U0306916326100000007807**, intestato alla Società Italiana di Scienze e Tecnologie Alimentari (SISTAl) presso la Banca Intesa SanPaolo S.p.A., la quota di Euro……., (causale: COGNOME NOME 2023 QUOTA SISTAL).

In Fede

-------------------------------------

ULTERIORI DATI:

Ateneo, Facoltà, Dip./Ist. di appartenenza: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Indirizzo: ……………………………………………………………………………………………

Tel: …………………, Fax.: ………………….. e-mail: …………………………………………