

**Al Presidente della Associazione Alumni
Università San Raffaele Roma
SEDE**

OGGETTO: Richiesta di adesione all'associazione

L'associazione degli Alumni di Università San Raffaele Roma persegue la missione di unire gli ex allievi in una comunità a cui tutti possano avere libero accesso e pari considerazione nel nome dei valori fondanti dell'Ateneo. L'associazione promuove l'organizzazione di eventi e iniziative culturali, di interesse didattico-formativo, professionale, scientifico anche in collaborazione con reti nazionali e internazionali, ordini professionali, associazioni imprenditoriali e sindacali, altri atenei e per la realizzazione di servizi esclusivi destinati ai Soci.

Io sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____
nato/a a _____ (Prov. ____), il _____
residente in _____ (Città) _____ (CAP ____),
email _____
Recapito telefonico _____

CHIEDO di essere iscritto/a all'Associazione degli Alumni di Università San Raffaele Roma

A tal fine dichiaro quanto segue:

- **Corso di Laurea/Master/Corso di Alta Formazione:** _____
- **Anno di conseguimento titolo:** _____
- **Matricola:** _____
- **Corso di Studi:** _____

Dichiaro di essere a conoscenza dello Statuto dell'Associazione e di accettarne i contenuti.

NB – per completare la richiesta di iscrizione si richiede la compilazione del SEGUENTE MODULO [LINK](#)

all'interno del quale andrà caricato il presente documento sottoscritto.

Consenso al Trattamento dei Dati Personali:

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsento al trattamento degli stessi per le finalità associative ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE/2016/679).

Firma del richiedente: _____

Data: _____