



## Modulo di Adesione Socio Studente *Subscription Form Student Member*

Il sottoscritto chiede l'ammissione quale socio studente della Link MBA Alumni Association, impegnandosi a conformarsi ai termini e alle condizioni dello statuto dell' Associazione, di cui ho preso visione.  
*I hereby request admission to the Link MBA Alumni Association as a student member. I commit myself to comply with the terms and conditions of the Article of Association, which I previously read.*

**Il presente modulo deve essere consegnato a mano o spedito via fax al seguente indirizzo:**  
***This Subscription form must be filled in, signed and consigned via fax or by hand to the following address:***

**Link MBA Alumni Association**  
**University of Malta, Link Campus**  
Via Nomentana, 335 - 00162 ROMA (ITALY)  
Tel 06853709201 - Fax 06853709211

### Dati - Personal Data

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
*Family Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_*

Sesso:  M  F Cod Fiscale: \_\_\_\_\_  
*Sex: \_\_\_\_\_ Tax Code (if appropriate): \_\_\_\_\_*

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita: \_\_\_\_\_  
*Place of Birth: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_*

Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_  
*Province: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_*

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Stato Civile: \_\_\_\_\_  
*Nationality: \_\_\_\_\_ Marital Status: \_\_\_\_\_*

Via: \_\_\_\_\_  
*Street: \_\_\_\_\_*

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_  
*ZIP or Post Code: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_*

Stato: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_  
*Country: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_*

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### PRIVACY

#### Dichiarazione - Declaration

Ai sensi del D.Lgs n.196/2003 La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati per finalità di gestione amministrativa connesse alla prestazione dei servizi. I dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche, anche per la creazione di un archivio ai fini dell' invio (via e-mail, fax o a mezzo posta) delle informazioni strumentali all'utilizzo dei servizi dell'associazione. Il conferimento dei dati da parte Sua è facoltativo, ma necessario per dare esecuzione alla prestazione dei servizi; il rifiuto comporterà l'impossibilità di usufruire del relativo servizio. Potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di norme di legge, opposizione al trattamento dei dati ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento, Link MBA Alumni Association, al seguente indirizzo: Via Nomentana, 335, 00162 Roma.

Inoltre, i dati da Lei forniti potranno essere utilizzati per l'invio di proposte e iniziative della Link MBA Alumni Association e comunicati agli altri membri dell' Associazione.

*I authorise that my personal data be used for application purposes and will be divulged to the other members of the Association.*

\_\_\_\_\_  
*Data - Date*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Socio - Signature of Member*