

**ASSOCIAZIONE ALUMNI DELL'ISTITUTO MARIO NEGRI**

**MNIAA**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

\*Cognome e nome.....

\*Indirizzo .....

\*E.mail ..... telefono.....

\*Periodo di presenza presso una delle sedi dell'Istituto Mario Negri:

Sede di Milano  Sede di Bergamo  Centro Aldo e Cele Daccò

Dal.....al.....

\*Qualifica

Dipendente: ruolo scientifico  ruolo non scientifico

Borsista  Frequentatore  Studente in tesi

Altro

Titolo eventualmente conseguito presso l'istituto:.....

Eventuale posizione lavorativa attualmente ricoperta :

Università.....

Ente.....

Società.....

\*campo obbligatorio

**Quota annuale socio ordinario € 30,00 da versare su IBAN IT72X0306909606100000015833**

*I suoi dati personali saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni relative alla MNIAA*

*(informazioni sull'attività, newsletter, nuove iniziative, inviti a nostri eventi)*

**Inviare il modulo compilato a: [mniaacomunicazioni@gmail.com](mailto:mniaacomunicazioni@gmail.com)**