

## SCHEDA DI AFFERENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domicilio fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

nella sua qualità di: \_\_\_\_\_  
(specificare le date se la posizione è a termine)

presso l'Ente di riferimento Scuola Superiore Sant'Anna, Istituto \_\_\_\_\_

presso un consorzio interuniversitario cui partecipa l'Ente di riferimento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

presso un altro soggetto convenzionato con l'Ente di riferimento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di afferire alla Fondazione universitaria della Scuola Superiore Sant'Anna "Fondazione INPHOTEC" ai sensi dell'articolo 2 dell' "Ordinamento dei servizi" e dell'articolo 3 del "Regolamento organico e del personale" ,

### DICHIARA

di conoscere e di accettare integralmente lo Statuto e i Regolamenti di attuazione della Fondazione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

### AUTORIZZA

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente scheda per le finalità proprie della Fondazione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Email: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_