

c/o Università di Pisa – DESTeC  
Largo Lucio Lazzarino, 1  
56121, Pisa, IT  
Tel (+39) 050 621 3268  
CF: 97281580155

## **Modulo per l'iscrizione**

*Registration form*

Periodo: 1 Gennaio - 31 Dicembre

*Period: 1st January - 31st December*

### **SOCI INDIVIDUALI 50 € E SOCI JUNIORES (under 30) 20 €**

*Individual members 50 € and junior members (under 30) 20 €*

**NOME**

*Name*

**COGNOME**

*Surname*

**TITOLO**

*Title*

**PROFESSIONE**

*Occupation*

**POSIZIONE DI LAVORO**

*Job position*

### **SOCI CORPORATI**

*Corporate members*

**NOME**

*Name*

**RAGIONE SOCIALE**

*Company name*

**INDUSTRIA / Industry: 1000 €**

**PICCOLA IMPRESA / Small enterprise: 500 €**  
*(numero addetti < 49 / number of employees < 49)*

**ASSOCIAZIONE / Association 250 €**

**ENTE / Agency: 100 €**

**REFERENTE / Contact person**

**ATTIVITA' SVOLTA**

*Main occupation*

*Prosegue alla pagina successiva  
Continues on the next page*

## **RECAPITO (per tutti)**

*Address (for all)*

VIA/PIAZZA <i>Street/Square</i>		N°
CAP <i>Postal Code</i>	CITTA' <i>City</i>	PROVINCIA <i>Nationality</i>
INDIRIZZO MAIL <i>Email address</i>		

## **MODALITA' DI ISCRIZIONE (Art. 4 del Regolamento)**

*Registration (Art. 4 of the Rules)*

Per tutte le categorie di socio, specificare se la richiesta di iscrizione viene presentata:  
*For all membership categories, specify whether the membership request is being submitted:*

1. a seguito di invito da parte di un membro del Consiglio / *following an invitation from a member of the Board*  
indicare il nome del Consigliere  
*indicate the name of the Board member*
2. a seguito di invito da parte di due Soci / *following an invitation from two members*  
indicare i nomi dei due Soci  
*indicate the name of the two members*
3. domanda propria / *your own application*

## **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CLAUSOLA AGGIUNTIVA**

Ai sensi del nuovo regolamento D.P.G.R. sulla privacy, autorizzo il trattamento dei miei dati personali solo per le finalità istituzionali dell'UGI. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di essere nelle condizioni ivi previste per poter fare richiesta di adesione.

Lo STATUTO e il REGOLAMENTO sono reperibili sul sito dell'Associazione [www.unionegeotermica.it](http://www.unionegeotermica.it)

## ***AUTHORIZATION TO THE PROCESSING OF PERSONAL DATA AND ADDITIONAL CLAUSE***

*Pursuant to the new D.P.G.R. on privacy, I authorize the processing of my personal data only for the institutional purposes of UGI only. I declare that I have read the Statute and the Regulation of the Association and that I am in the conditions to apply for membership. The STATUTE and the RULES can be found on the Association's website [www.unionegeotermica.it](http://www.unionegeotermica.it)*

DATA  
Date

FIRMA  
Signature

Prosegue alla pagina successiva  
*Continues on the next page*

## Note

Inviare questo modulo compilato a (con copia del bonifico della quota annuale):

- *Per posta ordinaria:* UGI/Unione Geotermica Italiana, c/o Università di Pisa - DESTeC; Largo Lucio Lazzarino n .1; 56122 Pisa;  
oppure
- Per email a: Segretario UGI, Dott. Gianluca Gola, [segretario@unionegeotermica.it](mailto:segretario@unionegeotermica.it)

Estremi per il pagamento tramite bonifico bancario o versamento nelle filiali del Gruppo Intesa San Paolo:

IBAN: IT22V0306909606100000168976

CAUSALE: QUOTA SOCIALE 2024, "NOME COGNOME SOCIO o SIGLA";

## Notes

*Please send this filled form to (with a copy of the annual fee bank transfer):*

- *By ordinary:* UGI/Unione Geotermica Italiana, c/o Università di Pisa - DESTeC, Largo Lucio Lazzarino n .1, 56122 Pisa;  
or
- *By email:* [segretario@unionegeotermica.it](mailto:segretario@unionegeotermica.it)

*Details for payment by bank transfer:*

IBAN: IT22V0306909606100000168976

Reason: Annual membership 2024, "Name Surname or Company name";