



## UNIVERSITÀ DELLA TERZA ETÀ MELEGNANO

Via Zuavi 54 20077 Melegnano CF/P.IVA 92526650152

### ISCRIZIONE A SOCIO- ANNO ACCADEMICO 2020 - 2021

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a .....il ...../...../.....  
residente a .....Via.....n°.....  
C.A.P. ....  
telefono.....cellulare.....  
e-mail.....@.....  
professione.....titolo di studio.....

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ASSOCIAZIONE E QUINDI DI PARTECIPARE  
AI CORSI ED ALLE ATTIVITA' DELL'ANNO ACCADEMICO 2020-2021 DELLA  
UNIVERSITA' TERZA ETA' DI MELEGNANO – U.T.E.M.**

**ESPRIME IL PROPRIO INTERESSE A FREQUENTARE LE SEGUENTI LEZIONI  
IN PROGRAMMA :**

.....  
.....  
.....

*Il sottoscritto/a per quanto attiene il Decreto Legislativo n. 196/2003 con la presente dichiarazione autorizza il trattamento dei suoi dati personali, ai fini dei relativi adempimenti di cui sopra.  
Prende atto altresì che ai sensi dell'art.7 dello Statuto Sociale la qualità di Socio avrà pieno effetto dalla accettazione della domanda da parte del Consiglio di Amministrazione UTEM.*

Melegnano, lì.....

In fede

Sede dei corsi: Istituto Istruzione Superiore "V:Benini" viale Predabissi 3 Melegnano  
telef. 02-9835677 cell.334 3330703  
e-mail: [segreteria@utemelegnano.com](mailto:segreteria@utemelegnano.com)

nuova iscrizione.....

n° tessera.....

# UTEM - UNIVERSITA' TERZA ETA MELEGNANO

ANNO ACCADEMICO 2020-2021

## **LIBERATORIA**

Il sottoscritto .....

Nato a ..... il ...../...../.....

Iscritto all'UTEM con il numero .....

### **DICHIARO**

- A) di ricevere l'allegato REGOLAMENTO ORGANICO DELL'UTEM e di attenersi a tutte le indicazioni e prescrizioni ivi contenute.**
- B) di aver ricevuto dal personale dell'UTEM complete ed esaurienti informative connesse allo svolgimento dei corsi e delle attività da me scelte e promosse dalla Università Terza Età Melegnano.**
- C) di essere in condizioni psico-fisiche idonee alla partecipazione attiva dei corsi ed alle attività organizzate dall'UTEM.**
- D) di essere edotto e di assumere di conseguenza piena responsabilità per tutti gli eventuali danni che dovessi subire in conseguenza della frequentazione dei corsi e delle attività promosse nel rispetto delle istruzioni e disposizioni impartite.**

Firma .....

Dichiaro di approvare ed accettare specificatamente i punti da A a D

Firma.....

UTEM –Melegnano li .....

All. Copia "REGOLAMENTO ORGANICO DELL'UTEM"