



Società Italiana di Fitoterapia

Società Italiana di Fitoterapia,
c/o Dipartimento di Scienze Fisiche, della Terra e dell'Ambiente,
Università di Siena, Via Laterina, 8 - 53100, Siena.
e-mail: segreteria.scientifica@sifit.org, Website: www.sifit.org

DOMANDA DI **ADESIONE** ALLA S.I.Fit. PER L'ANNO 2025

| | |
|-----------------------|---------------|
| Il/la Dr.ssa/Prof.ssa | |
| Nome _____ | Cognome _____ |
| Codice Fiscale _____ | |
| Indirizzo _____ | |
| CAP e Città _____ | |
| Tel. _____ | |
| E-Mail _____ | |

**Chiede di iscriversi alla S.I.Fit. per l'anno 2025
(anno solare, con validità 1 gennaio - 31 dicembre)
ed effettua il versamento della quota associative di €=50.00 mediante:**

- Bonifico su C/C bancario intestato a S.I.Fit.
Monte dei Paschi di Siena
IBAN: IT 96 T 01030 14200 000063149968
(allegare fotocopia della ricevuta)

Ai sensi dell'Art. 11 della Legge n° 675 del 31.12.96, il firmatario autorizza la S.I.Fit. al trattamento dei dati indicati, che saranno utilizzati ad esclusivo uso interno:

Data _____

Firma _____