



**A. L. A. P.**  
**ASSOCIAZIONE LAUREATI ATENEIO PISANO**

56126 PISA - VIA N. PISANO, 25 - TEL: 050544182 - .3342521741

[e-mail: alap.pisa@gmail.com](mailto:alap.pisa@gmail.com)



**Il sottoscritto**

Cognome

Nome

Nato a:

Provincia

Data

Codice Fiscale

Residente in:

Provincia

Stato

Via / Piazza

N°

C.A.P.

Telefono abitazione

Cellulare

E-mail

Facebook/ Twitter

Laureato in:

Anno laurea

Professione

Con ufficio in:

Provincia

Stato

Via / Piazza

N°

C.A.P.

Telefono ufficio

Cellulare ufficio

Fax ufficio

E-mail ufficio

Laureato all'Università di Pisa

Laureato in altro ateneo

Altro

**Chiede di entrare a far parte di questa Associazione**

\_\_\_\_\_ *Data*

\_\_\_\_\_ *Firma*

L'iscrizione si intende effettuata soltanto se corredata dalla certificazione dell'avvenuto pagamento della quota sociale

La quota annua associativa fissata in € **50.00** potrà essere versata sul:

- C/C postale n° 14152565 intestato A.L.A.P. – Associazione Laureati Ateneo Pisano

CODICE IBAN: IT46X0760114000000014152565    CODICE B.I.C.: BPPIITXXX

Inviare il presente modulo associativo alla segreteria A.L.A.P. tramite allegato e-mail, fax o posta ordinaria