



## ASSOCIAZIONE ITALIANA SEDAZIONISTI ODONTOIATRI

**C.A. Presidente AISOD**

**OGGETTO: NOMINA SOCIO ATTIVO**

### **Art. 7 – SOCIO ATTIVO**

*“Il socio attivo è un Socio Ordinario iscritto da almeno tre anni consecutivi e che si è distinto per la sua partecipazione fattiva alla vita culturale e organizzativa della Società.”*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ e socio AISOD ATTIVO dal \_\_\_\_\_

**E**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ e socio AISOD ATTIVO dal \_\_\_\_\_

### **RICHIEDIAMO CHE**

Il socio ordinario AISOD \_\_\_\_\_ socio dal \_\_\_\_\_

diventi **socio ATTIVO** perché (oppure inserire CV breve del candidato) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Allegare Curriculum Vitae del Candidato**

Con tale dichiarazione i sottoscritti si rendono garanti del reale interesse del candidato per l'Associazione e della sua attività nel campo della “sedazione cosciente odontoiatrica” e della sua comprovata moralità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Inviare la documentazione richiesta alla Segreteria AISOD:**

via mail [aisodsegreteria@idea-z.it](mailto:aisodsegreteria@idea-z.it) o via fax 02.87152261