



*Società Italiana di Storia Militare*  
*dal 1984*

## DOMANDA DI ADESIONE

**Il sottoscritto:**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Titolo: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

e residente in: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Chiede

di aderire alla Società Italiana di Storia Militare dichiarando di aver preso visione dello statuto e di autorizzare la trattazione dei dati personali ai fini associativi, incluso ovvero esclusa.

Indicare SI/NO \_\_\_\_\_

Indica come Soci presentatori i Signori:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si impegna inoltre, non appena ricevuta comunicazione dell'accoglimento della sua domanda, a versare sul c.c.p. intestato alla SISM la quota associativa annuale di Euro 30,00\*\*

Data il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

CODICE IBAN IT49 R076 0103 2000 0003 6083 004  
BIC/SWIFT BPPIITRRXXX  
CONTO CORRENTE N° 36083004