



**S.I.P.I.**  
**Società Italiana  
di Patologia Ittica**

PRESIDENTE

**PREARO Marino**

*Istituto Zooprofilattico Sperimentale del  
Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta*  
Via Bologna, 148  
10154 Torino (TO)  
Tel. 011/2686251  
Fax 011/2474458

VICE PRESIDENTE

**MARINO Fabio**

*Dipartimento di Scienze Veterinarie*  
Polo Universitario SS. Annunziata  
98158 Messina (ME)  
Tel. 090/3503711

CONSIGLIERI

**FABRIS Andrea**

**GAGLIO Gabriella**

**GUSTINELLI Andrea**

**SCANZIO Tommaso**

SEGRETARIO TESORIERE

**TOFFAN Anna**

*Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
delle Venezie*  
Viale dell'Università 10  
35020 Legnaro (PD)  
Tel. 049 8084333  
E-mail: atoffan@izsvenezie.it

**ITTIOPATOLOGIA**

RIVISTA DI PATOLOGIA DEGLI ORGANISMI ACQUATICI  
ORGANO SCIENTIFICO UFFICIALE DELLA SOCIETÀ  
ITALIANA DI PATOLOGIA ITTICA

Direttore responsabile

**FIORAVANTI Maria Letizia**

*Dipartimento di Scienze Mediche Veterinarie*  
Via Tolara di sopra, 50  
40061 Ozzano Emilia (BO)  
Tel. 051-2097068  
Fax 051-2097039  
E-mail: [marialeti.fioravanti@unibo.it](mailto:marialeti.fioravanti@unibo.it)

RESPONSABILE SCIENTIFICO

**PREARO MARINO**

*Istituto Zooprofilattico Sperimentale del  
Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta*  
Via Bologna, 148  
10154 Torino (TO)  
Tel. 011/2686251  
Fax 011/2474458  
E-mail: [marino.prearo@izsto.it](mailto:marino.prearo@izsto.it)

SEDE SOCIALE

*c/o Istituto Zooprofilattico Sperimentale del  
Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta*  
Via Bologna, 148  
10154 Torino - Italy

C.F. 92042690286

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Laureat \_\_\_ in \_\_\_\_\_

Dipendente presso \_\_\_\_\_

Indirizzo lavoro \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso in qualità di Socio a far parte della Società Italiana di Patologia Ittica.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e si impegna ad osservarlo unitamente alle deliberazioni degli Organi Sociali ed al pagamento delle quote sociali nei termini stabiliti dallo Statuto.

Desidera ricevere la corrispondenza presso \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003, acconsento affinché i dati richiesti possano venire trattati dalla Società Italiana di Patologia Ittica per fini istituzionali leciti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il pagamento della quota sociale (26 euro se studenti o soggetti non strutturati quali borsisti o contrattisti; 50 euro se soggetti strutturati) dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario sul seguente conto: IT97K0200862770000104743560 dell'Unicredit Banca, agenzia di Ponte San Nicolò (PD), intestato a Società Italiana di Patologia Ittica.