SIMPe – Società Italiana Medici Pediatri
Via Properzio, 6 – 00193 Roma

SOCIO ORDINARIO - SIMPe

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE ANNUALITÀ 2017

Il sottoscritto, presa visione delle norme statutarie della **S**ocietà **I**taliana **M**edici **Pe**diatri – SIMPe, che si impegna di rispettare e far rispettare,

CHIEDE

di essere iscritto alla Società Scientifica SIMPe – Società Italiana Medici Pediatri - C.F. 97764690588, - PIVA- 14011841005- sita in Roma alla via Properzio n° 6 quale Socio Ordinario. Ai fini dell'iscrizione si riportano di seguito i seguenti dati personali:

Cognome: Dr..…….. Nome: …….

Luogo e data di nascita: ……...

Residenza/Domicilio: via/ piazza ……n°……

CAP: …… Città: …… Prov: …… Regione:……..

Sede di lavoro: …….

Reparto: ……

Dipartimento: ……..

Via/piazza: ……...

Telefono abitazione: …….. Studio: …….. Fax: …….

Cellulare: ……../…….. email: ……@.....……

Codice Fiscale:/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Laureato/a in Medicina e Chirurgia (anno di laurea): ……. Specializzazioni : ……..

……..

Gestionale di cartella clinica (tipo)_____

Gestionale utenza *"PediaTotem"*__*si( )*____*no( )*____

Categoria:

Universitario /__/;Ospedaliero /__/;Ped. di Famiglia /___/;Ped. di comunità /___/;Specializzando/___/

Città e data, _____ Firma del richiedente……...

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e s.m.i. e sulla base della informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dalla Società Scientifica SIMPe e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata.

Firmato: _____

Gli aderenti ai servizi offerti in convenzione accedono all'iscrizione gratuita a SIMPe nazionale. Per l'adesione diretta, occorre compilare in stampatello e spedire insieme con la copia dell'avvenuto versamento (quota sociale di euro 20,00) a SIMPe Segreteria Amministrativa, via Properzio n 6 Roma - Banca Popolare di Bari - **IBAN: IT 56 T 05424 15303 000000051905** – recapiti telefonici 339.2336735– tesoreria@simpe.it