



Il Sottoscritto

Nato a

il

Indirizzo privato

CAP

Città

PV

Tel

Cell

Fax

E-mail

Codice Fiscale

chiede di essere ammesso a far parte della Società Italiana Trapianti d'Organo.

Laurea in

data

Specializzazione

anno

Altre specializzazioni

Ruolo universitario o ospedaliero attuale

Sede di esercizio della professione

Indirizzo sede

CAP

Città

PV

Soci presentatori

1.

Nome, cognome e firma

2.

Nome, cognome e firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

I suoi dati personali, inviati tramite scheda o tramite posta elettronica, saranno trattati, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 con mezzi automatizzati e non, da Studio Ega Srl, e da altri soggetti di cui la stessa si avvale per il conseguimento delle prestazioni dei servizi cui hanno diritto i soci della società S.I.T.O. Essi non saranno soggetti a diffusione.

Titolare del trattamento è la Segreteria Organizzativa della S.I.T.O., Studio Ega Srl, con sede in Viale Tiziano, 19 – 00196 Roma, dove è possibile consultare l'elenco dei responsabili e degli incaricati. In ogni momento si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), inoltrando istanza a Studio Ega Srl.

Autorizzo il trattamento dei dati riportati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003

Data

Firma

Da inviare a: Società Italiana Trapianti d'Organo
Segreteria Organizzativa – Ega – Viale Tiziano, 19 – 00196 Roma
Tel: 06328121 – Fax: 0662276404 – e-mail: info@societaitalianatrapiantidiorgano.com

SI PREGA DI ALLEGARE UN BREVE CURRICULUM VITAE (1 pagina)