



Il sottoscritto _____ Titolo _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Cell _____ Fax _____

E-mail _____

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

Titolo di studio _____ conseguito in data _____

Specializzazione _____ conseguito in data _____

Attività lavorativa attuale _____

Sede di esercizio della professione _____

Indirizzo sede _____

CAP _____ Città _____

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 _____

Autorizzo che i miei dati (Nome, Cognome, email) siano disponibili ai soci della SITO tramite "Area Riservata" sul sito web della Società.

Data _____ Firma _____

Da inviare a: Società Italiana Trapianti d'Organo
Segreteria Organizzativa – Ega – Viale Tiziano, 19 – 00196 Roma
Tel.: 06328121 – Fax: 0239293109 – e-mail: info@societaitalianatrapiantidiorgano.com

SI PREGA DI ALLEGARE UN BREVE CURRICULUM VITAE