



DOMANDA DI ISCRIZIONE 2017

Al Presidente della S.I.P.eP..

Data _____

Il Sottoscritto

Cognome/Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Indirizzo Studio:

Città _____ Via _____

Prov. _____ CAP _____

Cellulare _____ Tel. _____

E-mail _____

Indirizzo Abitazione:

Città _____ Via _____

Prov. _____ CAP _____

Cellulare _____ Tel. _____

E-mail _____

*Dichiara **sotto la propria responsabilità** quanto segue:*

☐ Laurea conseguita il _____ Università di _____

☐ Diploma Universitario conseguito il _____ Università di _____

☐ Diploma Regionale triennale conseguito il _____ presso _____

☐ Studente Università di _____ anno di Corso _____

N.B.: Indicare esattamente la denominazione della Scuola, Ente o Università

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA S.I.P.E.P. (SOCIETÀ ITALIANA DI PODOLOGIA E PODOIATRIA)

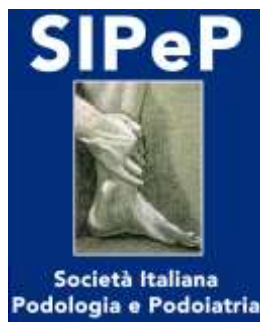
IN QUALITÀ DI SOCIO PER L'ANNO 2017

Codice Fiscale: 93045950503

Sede Legale: SANREMO - Corso Matuzia 13 - 18038 IM

Segreteria Nazionale: GENOVA - Via della Libertà 62r - 16129 GE

Tel. 010.0980269 • E-mail: segreteria@siponline.it



FORMA DI PAGAMENTO:

QUOTA ISCRIZIONE PER ANNO 2017 > € 120,00

☐ Bonifico bancario intestato a: S.I.Po SOCIETÀ ITALIANA di PODOLOGIA
BANCA PROSSIMA – PIAZZA PAOLO FERRARI 10 - MILANO
CODICE IBAN: IT23 T033 5901 6001 0000 0118 587

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE VA INVIATA VIA EMAIL alla Segreteria SIPeP: segreteria@siponline.it

Documenti da allegare

1. Fototessera
2. Copia del titolo di studio di Podologo
3. Curriculum personale
4. Firma di consenso al trattamento dei dati personali

Autorizzo la SIPeP a pubblicare i dati del mio studio come sopra riportati sul sito www.siponline.it (pagina Cerca il tuo Podologo). Si prega di comunicare via mail eventuali dati differenti da quelli sopra riportati che si desidera vengano diffusi

☐ Autorizzo ☐ Non Autorizzo

Informazione e consenso trattamento dei dati personali:

Il Sottoscritto, con la firma apposta sulla presente manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/03 e successive modificazioni. Il sottoscritto accetta che i dati che lo riguardano siano oggetto di tutte le operazioni di trattamento elencate nella lettera d) art.1 legge citata e, contemporaneamente, prende atto che:

i dati forniti sono necessari per il perfezionamento dell'iscrizione e per l'adempimento alle norme di legge civilistiche e fiscali;

il rifiuto a fornirli comporterebbe la mancata iscrizione alla Società;

il trattamento dei dati è effettuato anche per gli scopi che si prefigge la SIPeP: mailing list su sito web, finalità d'informazione commerciale con aziende sponsor, invio di materiale pubblicitario;

la comunicazione dei dati potrà essere fatta anche ad altri soggetti per le finalità sopra indicate;

il sottoscritto può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 15 legge citata, tra cui il diritto di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano ai fini d'informazione commerciale o d'invio di materiale pubblicitario, o altri fini previsti alla lettera c);

titolare del trattamento dei dati è la Società Italiana di Podologia, nella persona del Presidente e legale rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso la segreteria della SIPeP.

Data: _____

Firma _____

Codice Fiscale: 93045950503

Sede Legale: SANREMO - Corso Matuzia 13 - 18038 IM

Segreteria Nazionale: GENOVA - Via della Libertà 62r - 16129 GE

Tel. 010.0980269 • E-mail: segreteria@siponline.it