

Richiesta di iscrizione alla

SOCIETÀ ITALIANA PER LO STUDIO DELLE MALATTIE METABOLICHE EREDITARIE E LO SCREENING NEONATALE
SIMMESN

a cura della Segreteria

Nuovo Socio

Socio N. _____

Il sottoscritto

Titolo _____ Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) Via/Piazza _____

CAP _____

Sede di lavoro (indirizzo completo) _____

Via/Piazza _____

CAP _____ Città _____ Tel. cellulare _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Tutte le comunicazioni saranno effettuate esclusivamente a mezzo posta elettronica.

Qualifica professionale:

Operante presso:

richiede l'iscrizione alla SIMMESN in qualità di SOCIO ORDINARIO

a tal scopo allega breve curriculum professionale e formativo (max 2 cartelle) e dichiara di:

- Accettare e promuoverne le finalità dichiarate nello Statuto della Società approvato il 29 ottobre 2008
- Impegnarsi a partecipare alle iniziative della Società
- Impegnarsi al pagamento della quota annuale a partire dall'accettazione della presente domanda
- Voler ricevere la corrispondenza presso la propria abitazione la propria sede di lavoro

Autorizza la pubblicazione dei suoi dati personali sul sito Web della Società in una pagina riservata ai Soci e protetta da password. I dati personali saranno utilizzati esclusivamente all'interno della SIMMESN e non potranno per nessuna ragione essere divulgati a persone o Società esterne alla SIMMESN con l'eccezione degli indirizzari a finalità di congressi scientifici o eventi similari.

Soci proponenti (come da statuto):

1. _____
(Cognome e nome)

(firma per esteso del Socio proponente)

2. _____
(Cognome e nome)

(firma per esteso del Socio proponente)

Data _____

(firma per esteso del richiedente)

Stampare il modulo compilato, firmare ed inviare in originale alla Segreteria, allegando il curriculum.

La procedura prevede una valutazione da parte del Consiglio Direttivo. Ad accettazione avvenuta, l'iscrizione si intende perfezionata dopo il pagamento della quota sociale.