



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Presidente della S.I.Po.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Il Sottoscritto

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Indirizzo studio: Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

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

Laurea conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

Diploma conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

Diploma Regionale triennale conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Diploma biennale o annuale conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Studente presso l'Università di \_\_\_\_\_ anno di Corso \_\_\_\_\_

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

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA S.I.P.O. (SOCIETÀ ITALIANA DI PODOLOGIA)

IN QUALITÀ DI\* \_\_\_\_\_ PER L'ANNO 2010 (\* vedi legenda sotto)

\* **SOCIO ORDINARIO:** Laurea / Diploma Universitario / Titoli equipollenti riconosciuti

\* **SOCIO ADERENTE:** Titoli equipollenti riconosciuti di durata inferiore ai tre anni

quota iscrizione € **100,00** comprensiva di 2 numeri della rivista "Inter Ciencias Podologicas"

quota iscrizione € **160,00** comprensiva di 2 numeri della rivista "Inter Ciencias Podologicas", 4 numeri della rivista "The Foot" (del valore di € 150,00)

\* **STUDENTE:** Iscritto ai corsi di laurea in podologia

quota iscrizione € **50,00** comprensiva di 2 numeri della rivista "Inter Ciencias Podologicas"

quota iscrizione € **110,00** comprensiva di 2 numeri della rivista "Inter Ciencias Podologicas" e 4 numeri della rivista "The Foot" (del valore di € 150,00)

**Sede Legale:** Via Carli 11 – 18038 San Remo IM – C.F. 93045950503

**Segreteria Nazionale:** c/o Centro Congressi Internazionale Sea - Via Pammatone, 7/40 - 16121 Genova

Tel. + 39 010.5740358 • Fax. +39 010.5701127; E-mail: [segreteria@siponline.it](mailto:segreteria@siponline.it) - [www.siponline.it](http://www.siponline.it)

## FORMA DI PAGAMENTO:

Contanti

Bonifico bancario intestato a: S.I.Po SOCIETÀ ITALIANA di PODOLOGIA  
BANCA INTESA SAN PAOLO - Via Mameli, 1 - 18038 Sanremo - Filiale 00474  
CIN T \* ABI 3069 \* CAB 22700 \* CC N°1000 622 23  
CODICE IBAN: IT79 T030 6922 7001 0000 0062 223

**LA DOMANDA DI ISCRIZIONE E LA COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO DEVONO PRIMA ESSERE INVIATE VIA FAX o EMAIL alla Segreteria S.I.Po.:** Fax: 010.5701127 - [segreteria@siponline.it](mailto:segreteria@siponline.it)

**IN UN SECONDO TEMPO E SOLO VIA POSTA A:**

Segreteria S.I.Po. c/o CCI SEA – Via Pammatone, 7/40 – 16121 Genova

## Documenti da allegare

1. Fototessera tradizionale
2. Copia AUTOCERTIFICATA del titolo di studio di Podologo
3. Curriculum personale con AUTOCERTIFICAZIONE di veridicità dello stesso
4. Firma di consenso al trattamento dei dati personali

## PROCEDURA

- La richiesta di un nuovo socio deve avere il consenso di almeno due soci della S.I.Po., di cui uno appartenente al Consiglio Direttivo
- Le domande complete di ogni informazione e documento richiesto saranno sottoposte all'accettazione da parte del Consiglio Direttivo S.I.Po. nella prima riunione utile
- Il richiedente riceverà riscontro dell'esame da parte del CD S.I.Po. dalla Segreteria

### **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:

- a) i dati forniti sono necessari per il perfezionamento dell'iscrizione e per l'adempimento alle norme di legge civilistiche e fiscali;
- b) il rifiuto a fornirli comporterebbe la mancata iscrizione alla Società;
- c) il trattamento dei dati è effettuato anche per gli scopi che si prefigge la S.I.Po.: mailing list su sito web, finalità d'informazione commerciale con aziende sponsor, invio di materiale pubblicitario;
- d) la comunicazione dei dati potrà essere fatta anche ad altri soggetti per le finalità sopra indicate;
- e) 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);
- f) 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 gli uffici del Centro Congressi Internazionale Sea S.r.l, sede della Segreteria S.I.Po.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**Sede Legale:** Via Carli 11 – 18038 San Remo IM – C.F. 93045950503

**Segreteria Nazionale:** c/o Centro Congressi Internazionale Sea - Via Pammatone, 7/40 - 16121 Genova

Tel. + 39 010.5740358 • Fax. +39 010.5701127; E-mail: [segreteria@siponline.it](mailto:segreteria@siponline.it) - [www.siponline.it](http://www.siponline.it)