



DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE

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 _____

Versa l'importo sotto indicato a titolo di rinnovo iscrizione alla S.I.Po. per l'anno 2010

* **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)

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

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

Segreteria Nazionale: Via Pammatone, 7/40 - 16121 Genova

Tel. + 39 010.5740358 • Fax. +39 010.5701127; E-mail: segreteria@siponline.it - www.siponline.it

LA DOMANDA DI RINNOVO 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

IN UN SECONDO TEMPO E SOLO VIA POSTA A:

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

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 _____