



ASSOCIAZIONE ITALIANA
RIPROTESIZZAZIONE

c/o CTO - Clinica ortopedica
Largo Palagi, 1 - 50139 Firenze
P.IVA 05374431210

Associazione Italiana Riprotesizzazione

www.riprotesizzazione.eu - info@riprotesizzazione.eu

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la presente scheda in stampatello

Cognome

Nome

RECAPITO PERSONALE

Via

CAP Città

Tel Fax

e-mail..... Codice Fiscale

RECAPITO PROFESSIONALE

Ospedale

Servizio

Ruolo.....

Via

CAP Città

Tel Fax

e-mail..... Codice Fiscale

Sono **già Socio** A.I.R. ed intendo rinnovare la quota per l'anno 2016

Nuova iscrizione: richiedo di essere ammesso all'Associazione in qualità di Socio
(invio per email all'indirizzo info@riprotesizzazione.eu un mio breve curriculum vitae)

Modalità di pagamento

Socio A.I.R. € 70.00 Specializzando* Socio A.I.R. € 50.00

(*) È richiesta attestazione comprovante la qualifica dichiarata

Allego copia Bonifico Bancario, esente da spese bancarie effettuato a favore di AIR Società di Riprotesizzazione: Cassa di Risparmio di Firenze, Agenzia n.5
IBAN: IT52 X061 6002 8051 0000 0001 135

Causale versamento "QUOTA ASSOCIATIVA AIR a nome di _____ per l'anno _____".

IMPORTANTE: la copia del bonifico bancario o dell'assegno va inviata via fax al n. 055 5035230 oppure spedita via posta all'indirizzo della Segreteria sotto indicato.

Privacy. Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196: I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua iscrizione alla Società. Titolare dei dati è OIC srl, Viale G. Matteotti, 7 - 50121 FIRENZE. A Lei competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sulla presente scheda costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Data..... Firma.....

Segreteria Soci O.I.C. srl - Viale G. Matteotti 7 - 50121 Firenze

Tel. 055 5035328 - Fax 055 5035230 - info@riprotesizzazione.eu