



DATI PERSONALI

Tutti i campi sono obbligatori. Si prega di scrivere in stampatello.

Cognome Nome

Luogo di nascita data di nascita

Codice fiscale

Qualifica attuale

Struttura di appartenenza

Indirizzo lavoro Via n. Civico

Città Provincia CAP

Telefono Fax

E-mail lavoro

Indirizzo privato Via n. Civico

Città Provincia CAP

Cellulare e-mail

CHIEDO

di aderire alla Società Italiana Tossicodipendenze per l'anno in corso in qualità di socio ordinario e mi impegno al pagamento della quota (SITD si riserva, in caso di non accettazione di questa richiesta, a comunicare il diniego e contestualmente rimborsare la quota versata).

BREVE CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM

PAGAMENTO DELLA QUOTA

Quote: Laureati €55,00 Altri operatori, Studenti e specializzandi €30,00 Abbonamento annuale a Medicina delle Dipendenze €35 (Riservato ai soci S.I.T.D.)

Allego **ASSEGNO** non trasferibile n. della Banca intestato a S.I.T.D. - Società Italiana Tossicodipendenze.
Inviandolo a: Segreteria Nazionale SITD - PUBLIEDIT s.a.s. Via Roma, 22 - 12100 CUNEO

Ho effettuato **BONIFICO BANCARIO / VERSAMENTO POSTALE** su C.C.P., a favore di "S.I.T.D. - Società italiana Tossicodipendenze", su conto corrente postale n. 71662449 ABI 07601 - CAB 10200 - IBAN: IT98S0760110200000071662449 CAUSALE "Nuovo - quota associativa 2012".
N.B. (Per versamento postale utilizzare solo il n. di conto. Per bonifico utilizzare anche ABI, CAB, IBAN).

Autorizzo Publiedit s.a.s., in qualità di Tesoreria Nazionale della SITD, ad addebitare l'importo sulla mia **CARTA di CREDITO**:
 Visa CartaSI MasterCard
Carta n. Data di scadenza Mese Anno
Data Firma leggibile

Allegare la fotocopia del documento di identità.

La corrispondenza dovrà essere inviata: luogo di lavoro indirizzo privato

PRIVACY

Autorizzo la SITD (in qualità di titolare) e la Segreteria Nazionale SITD Publiedit s.a.s. Via Roma n.22 - 12100 Cuneo (in qualità di Responsabile dei dati) ad inserire i miei dati nelle sue liste, per il trattamento degli stessi a fini associativi, fiscali, divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 legge 675/96 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo. Informativa disponibile sul sito www.sitd.it.

Firma _____

INVIARE LA PRESENTE SCHEDA PRESSO LA SEGRETERIA NAZIONALE S.I.T.D.: Publiedit s.a.s. Via Roma, 22 - 12100 CUNEO fax 0171/648077