



# SOCIETÀ ITALIANA TOSSICODIPENDENZE

Tesseramento anno 2012

**SCHEDA DI ADESIONE**  
*Rinnovo*

## 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

Indirizzo privato Via  n. Civico

Città  Provincia  CAP

Cellulare  e-mail

## RINNOVA L'ADESIONE PER L'ANNO 2012

### ADERISCE AI GRUPPI DI INTERESSE (opzionale)

- Alcolismo
  Medici di Medicina Generale
  Tabagismo
  Disturbi alimentari

### PAGAMENTO DELLA QUOTA

- Quote:**
 Laureati €55,00
  Altri operatori, Studenti e specializzandi €30
  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 "Rinnovo - 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](http://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**

**Infoline 0171/67224 - e-mail: [info@publieditweb.it](mailto:info@publieditweb.it) - sito internet: [www.sitd.it](http://www.sitd.it)**