



Network di Microbiologia e Virologia del Nord Est

MODULO DI ADESIONE

Cognome e Nome: _____

Ragione Sociale (se associazione, ente pubblico o privato, etc.): _____

Socio ordinario (10 €)

Socio sostenitore (quota minima 100 €)

Quota di iscrizione anno _____: (da versare ai referenti regionali o tramite bonifico bancario sul c/c intestato a NEWMICRO-Network di Microbiologia e Virologia del Nord Est presso Unicredit Banca, agenzia S.Antonio Trento – IBAN: IT 40 J 02008 01806 000100920943)

Partita IVA o Codice Fiscale: _____

Indirizzo (Via,Cap,Città)

Sede di Lavoro: _____

Abitazione: _____

e-mail (della persona che sottoscrive il modulo): _____

Telefono (fisso ed eventuale cellulare): _____

Fax: _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA (specificare se appartenenti a Strutture Complesse o Strutture Semplici di Microbiologia e Virologia oppure in settori di Microbiologia e Virologia inseriti in Laboratori di Patologia Clinica)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di **aderire volontariamente agli intenti di NEWMICRO e di :**

avere

non avere

conflitti di interesse con gli intenti dichiarati dalla società.

Data

Firma

Compilare in ogni voce ed inviare via mail a: newmicro.nordest@gmail.com o tramite Fax al numero +39.0461.903615

Referente Regione Friuli Venezia Giulia: Dott. Alessandro Camporese (Pordenone)

Referente Regione Veneto: Dott. Roberto Rigoli (Treviso)

Referente Regione Trentino Alto Adige: Dott. Paolo Lanzafame (Trento)



Network di Microbiologia e Virologia del Nord Est

DICHIARAZIONE DI CONSENSO SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del d.Lgs. n.196/2003

SI INFORMA

- a) che i dati che La riguardano, da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuto NEWMICRO;
- b) che tali dati verranno trattati solo ai fini della gestione amministrativa;
- c) che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati. Le modalità di trattamento dei dati a Lei riferibili possono prevedere l'utilizzo di strumenti informativi per la loro elaborazione insieme a dati riferiti ad altri soggetti. Si può anche prevedere l'utilizzo dei dati in forma anonima per finalità statistiche e di ricerca;
- d) che il trattamento comporta l'istituzione di una scheda personale contenente i dati da Lei forniti con la scheda di adesione a NEWMICRO;
- g) che i titolari e responsabili del trattamento sono i componenti il Consiglio Direttivo del NETWORK presso la sede annualmente eletta
- h) che i suoi diritti in relazione ai dati personali sono quelli di cui al D.Lgs. 196/2003 , tra cui, in particolare:
- il diritto di conoscere i Suoi dati personali registrati,
 - di ottenere la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, ad eccezione dei dati che debbano essere conservati per legge
 - .il diritto di opporsi al trattamento dei dati illegittimi o utilizzati per fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario.

Per consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a _____
Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano così come descritti nella su estesa informativa.
Eventuali eccezioni ai punti: _____

Data _____

Firma _____

Compilare in ogni voce ed inviare via mail a: newmicro.nordest@gmail.com o tramite Fax al numero +39.0461.903615