

	SCHEDA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE	R01/PN11 <i>Rev. 2</i> <i>Data di applicazione</i> 14/11/2008 Pag. 1/1
---	---	--

OGGETTO: Richiesta di iscrizione A.N.M.D.O. – Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere.

Richiesta adesione socio:	
Il sottoscritto:	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Titolo di studio	
Ente	
Indirizzo	
CAP – Città	
Telefono	
Cellulare	
Fax	
e – mail 1	
e – mail 2	
Funzione / Inquadramento	
Indirizzo privato	
CAP – Città	

Chiede di essere ammesso all' A.N.M.D.O. in qualità di:

Socio ordinario (sindacale e scientifica) La quota di iscrizione per l'anno 2018 è stabilita in € **180,00**

Socio Istituzionale La quota di iscrizione per l'anno 2018 stabilita in € **180,00**

Socio Sostenitore La quota di iscrizione per l'anno 2018 è stabilita in € **180,00**

Socio Specializzando La quota di iscrizione per l'anno 2018 è stabilita in € **50,00**

A.N.M.D.O. – Associazione Nazionale Medici delle Direzioni Ospedaliere

Documento da spedire con allegati a Dr. Gianfranco Finzi, Presidente Nazionale ANMDO, Via Ciro Menotti n. cap. 40126 Bologna

Co/ Studio Enrico Corsini

Tel. 051 0310109, 333/8105555, fax 051 0310108,

anmdo.segreteria@gmail.com

	SCHEDA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE	R01/PN11 Rev. 2 Data di applicazione 14/11/2008 Pag. 2/2
---	---	---

Estratto statuto ANMDO- Capo II – Dei soci

Capo III - Dei soci

Art. 4 - Soci

1. Possono essere iscritti come "Soci ordinari" i medici dipendenti o a contratto, anche libero professionista, che operano nelle direzioni mediche, nelle direzioni sanitarie e nelle Direzioni Scientifiche delle strutture pubbliche e private.

Possono altresì essere iscritti i medici che operano con funzioni di programmazione, igienico-organizzazione e di prevenzione nelle strutture sanitarie di enti pubblici e privati.

Possono essere iscritti i medici in formazione specialistica delle scuole di specializzazione di igiene e medicina preventiva o discipline equipollenti.

Inoltre possono essere iscritti i medici in pensione già appartenenti ad almeno una delle categorie elencate, i medici che svolgono funzioni di Direttori generali di Aziende sanitarie, i medici specialisti in Igiene e Medicina preventiva o disciplina equipollente strutturati e non strutturati, i medici che svolgono funzioni anche organizzative in staff alle Direzioni generali e sanitarie aziendali, sia pubbliche che private (i medici valutatori dei sistemi qualità ed accreditamento, i medici addetti ai sistemi di gestione qualità, risk manager); i professori, i ricercatori universitari e laureati in medicina e chirurgia che si occupano di didattica e formazione in materie concernenti le finalità scientifiche associative.

2. Sono "Soci onorari" coloro che vengono nominati tali dal Direttivo Nazionale per particolari meriti, per specifica competenza o per il forte contributo espresso a sostegno dell'attività dell'Associazione. I soci onorari hanno gli stessi diritti e doveri dei soci ordinari.

3. Sono "Soci istituzionali" le istituzioni e le organizzazioni governative, che operano o interagiscono nel campo sanitario.

4. Sono "Soci sostenitori":

- a) gli Enti privati (associazioni, fondazioni e comitati) locali e nazionali che perseguono finalità analoghe a quelle dell'Associazione;
- b) gli Studi di liberi professionisti che perseguono finalità analoghe a quelle dell'Associazione;
- c) le imprese che contribuiscono all'Attività dell'Associazione;
- d) le persone fisiche che contribuiscono all'attività dell'Associazione.

I soci istituzionali e i soci sostenitori, se Enti di natura collettiva pubblici o privati (dotati di soggettività o personalità giuridica), partecipano all'Associazione tramite il loro legale rappresentante pro tempore ovvero un loro delegato all'uopo nominato.

5. Per l'esercizio della propria attività l'Associazione potrà avvalersi dell'opera dei soci, di coloro (soci o non soci) che offriranno in modo volontario la loro collaborazione, dei propri dipendenti e di consulenti. L'Associazione potrà anche

A.N.M.D.O. – Associazione Nazionale Medici delle Direzioni Ospedaliere

Documento da spedire con allegati a Dr. Gianfranco Finzi, Presidente Nazionale ANMDO, Via Ciro Menotti n. cap. 40126 Bologna

Co/ Studio Enrico Corsini

tel. 051 0310103, 333/8105555, fax 051 0310108,

anmdo.segreteria@gmail.com

	SCHEDA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE	R01/PN11 Rev. 2 Data di applicazione 14/11/2008 Pag. 3/3
---	---	---

avvalersi di appositi gruppi di lavoro e/o tecnici e/o di studio strutturati e organizzati secondo necessità. Tali organismi extra - statutari (siano essi strutturati in forma collegiale predefinita o aperta, con cariche e funzioni paritarie o verticistiche) dovranno operare in base alle indicazioni del Direttivo Nazionale che ne nominerà i componenti i quali dovranno rendicontare della propria attività e risponderne al Presidente ed al Direttivo Nazionale stesso. Ogni funzione, compito o carica negli organismi extra - statutari può essere esclusivamente ricoperta da associati e s'intende gratuita.

Art. 5 - Ammissione dei soci

1. L'ammissione dei soci è deliberata dal Direttivo Nazionale. In caso di mancato accoglimento il Direttivo Nazionale non è tenuto a rendere nota la motivazione. Al momento dell'ammissione il socio è tenuto al pagamento della quota associativa.

Dal momento in cui viene associato, l'aderente si obbliga al rispetto dello Statuto, delle norme e dei regolamenti dell'Associazione e si fa carico di promuovere la sempre maggiore diffusione degli obiettivi che l'Associazione stessa si prefigge.

Il sottoscritto verserà la quota associativa tramite una delle seguenti modalità (dopo la delibera di accettazione dell'iscrizione da parte del Direttivo Nazionale, art. 5):

Si prega di specificare la forma scelta per il pagamento.

- Trattenuta in busta paga (vedi modulo allegato)
- Assegno bancario
- Assegno circolare non trasferibile
- Bonifico Bancario intestato a
“Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere”

Banca Unicredit –Via G. Massarenti, 100 - IBAN IT 88 L 02008 02483 000020101378

Per ogni eventuale comunicazione in merito o spedizione di materiale, il/la sottoscritto/a dichiara che l'indirizzo da utilizzare è quello di casa\lavoro (Cancellare la voce che non interessa).

	SCHEDA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE	R01/PN11 Rev. 2 Data di applicazione 14/11/2008 Pag. 4/4
---	---	---

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 (PRIVACY)

In riferimento al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che regola il trattamento dei dati personali obbligando a rispettare i diritti, le libertà fondamentali, la dignità dell'interessato con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali, chiedendo l'iscrizione all' ANMDO, autorizza l'Associazione ad utilizzare i dati contenuti in questa scheda di iscrizione per la tenuta degli archivi, della corrispondenza, la compilazione di statistiche sui soci, autorizza inoltre la fornitura a terzi dei dati riguardanti nome cognome e indirizzo per la corrispondenza (anche via e-mail) ai fini dell'invio di materiale scientifico e tecnico, programmi di corsi e convegni, ecc..

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DELLA PRESENTE INFORMATIVA INERENTE AL RAPPORTO DI ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto _____
dichiara di avere ricevuto regolare informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

- Per quanto riguarda la raccolta, conservazione, diffusione dei dati relativi a nominativi, indirizzi, numeri di telefono, fax, posta elettronica e simili, e loro inserimento in elenchi, annuari e simili in ambito locale e nazionale, nonché su internet, e l'indicazione dei medesimi a chiunque ne faccia richiesta (il mancato consenso non permetterà il loro inserimento, sul sito internet o comunicazione a terzi):

esprimo il consenso

nego il consenso

- Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati personali "sensibili", nei limiti in cui sia strumentale la finalità perseguita dall'operazione o dal servizio:

esprimo il consenso

nego il consenso

- Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'esecuzione dell'operazione o del servizio, quali, ad esempio, attività di elaborazione, registrazione e archiviazione, anche via internet:

esprimo il consenso

nego il consenso

- Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività di rilevazione della qualità dei servizi o ricerche di mercato:

esprimo il consenso

nego il consenso

A.N.M.D.O. – Associazione Nazionale Medici delle Direzioni Ospedaliere

Documento da spedire con allegati a Dr. Gianfranco Finzi, Presidente Nazionale ANMDO, Via Ciro Menotti n. cap. 40126 Bologna

Co/ Studio Enrico Corsini

tel. 051 0310103, 333/8105555, fax 051 0310108,

anmdo.segreteria@gmail.com

	SCHEDA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE	R01/PN11 <i>Rev. 2</i> <i>Data di applicazione</i> 14/11/2008 Pag. 5/5
---	---	---

- Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività di informazione commerciale:

esprimo il consenso

nego il consenso

- Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività di offerta diretta di prodotti o servizi:

esprimo il consenso

nego il consenso

Esprimo, inoltre, il mio impegno a comunicare tempestivamente eventuali rettifiche, variazioni e integrazioni dei dati in Vostro possesso.

Data _____ Firma _____

ALLEGATI:

- breve curriculum;
- copia documento d'identità