



SCHEDA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

R01/PN11

Rev. 4

Data di applicazione

23/09/2020

Pag. 1/3

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	
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	<input type="checkbox"/>	La quota di iscrizione per l'anno 2026- € 180,00
<hr/>		
Socio Specializzando	<input type="checkbox"/>	La quota di iscrizione per l'anno 2026 - € 70,00

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. 5 cap. 40126 Bologna

C/o Studio Enrico Corsini

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

anmdo.segretaria@gmail.com

Estratto statuto ANMDO- Capo II – *Dei soci*

Art. 4) Soci

1. Possono essere iscritti come “soci ordinari”:

- a) i medici dipendenti o a contratto, anche libero professionale, che operano nelle direzioni mediche, nelle direzioni sanitarie e nelle direzioni scientifiche delle strutture pubbliche e private;
- b) i medici che operano con funzioni di programmazione, igienico - organizzazione e di prevenzione nelle strutture sanitarie d'enti pubblici e privati;
- c) i medici in formazione specialistica delle scuole di specializzazione d'igiene e medicina preventiva o discipline equipollenti;
- d) i medici in pensione già appartenenti ad almeno una delle categorie elencate;
- e) i medici che svolgono funzioni di direttori generali d'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 e accreditamento, i medici addetti ai sistemi di gestione qualità, risk manager, i professori universitari 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.

Art. 5) Ammissione dei soci

1. L’ammissione dei soci è deliberata dal presidente nazionale ed è ratificata dal comitato direttivo nazionale. 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 dell’Associazione e si fa carico di promuovere la sempre maggiore diffusione degli obiettivi che l’Associazione stessa si prefigge.

2. Coloro i quali non avranno presentato la loro richiesta di recesso dall’Associazione entro il 31 (trentuno) dicembre d’ogni anno saranno considerati soci anche per l’anno successivo e tenuti al pagamento della quota associativa.

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):

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

2

Documento da spedire con allegati

Presidente Nazionale ANMDO, C/o Studio Enrico Corsini

Via Ciro Menotti n. 5 cap. 40126 Bologna

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

anmdo.segretaria@gmail.com

anmdo@pec.it

Forma di pagamento.

- **Trattenuta in busta paga, quota mensile euro 15,00** - compilare il modulo allegato e seguire la procedura di trasmissione ad ANMDO, CIMO e comunicazione all' Azienda per la relativa trattenuta mensile
- **Quota unica euro 180,00 con Bonifico Bancario** intestato ad ANMDO

ANMDO- Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere

**Banca di Bologna
IT64S0888302409036000361575**

**Soci specializzandi euro 70
bonifico**

**Banca di Bologna
IBAN IT 64 S 08883 02409 036000361575**

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

Data

Firma

ALLEGATI:

- breve curriculum;
- copia documento d'identità

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

3

Documento da spedire con allegati

Presidente Nazionale ANMDO, C/o Studio Enrico Corsini

Via Ciro Menotti n. 5 cap. 40126 Bologna

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

anmdo.segretaria@gmail.com

anmdo@pec.it