



**Società Italiana
Medicina di Precisione S.I.E.M.PRE.**
Via F.S. Nitti, 15 - 00191 Roma
Tel: (+39) 06 87 770 821
Email: info@siempre.care
www.siempre.care

SOCIETA' ITALIANA EDUCAZIONALE MEDICINA DI PRECISIONE S.I.E.M.PRE.

Domanda di ammissione per nuovi Soci Ordinari

Il sottoscritto, presa visione delle norme statutarie che si impegna a rispettare e di far rispettare, **CHIEDE** di essere ammesso quale Socio Ordinario della Associazione **“Società Italiana Educazionale Medicina di Precisione”** ETS. Pertanto, si riportano i seguenti dati personali:

Cognome Nome.....
Luogo e data di nascita
Domicilio via/piazza
CAP..... Città Prov Regione
Sede di lavoro
Reparto
Via/piazza
Telefoni: Casa Studio. Fax
Osp..... Cell
Codice Fiscale
Email
Laurea in Data Voto
Titolo della Tesi
Master
Specializzazione
Iscritto all'ordine
Affiliazione/Dipartimento
Indirizzo affiliazione
CAP..... CittàTelefonoEmail

Ruolo svolto nelle istituzioni di appartenenza

- Dottorando
- Specializzando
- Assistente
- Ricercatore in formazione
- Ricercatore strutturato
- Altri ruoli

Presidente pro tempore dell'Ente

DICHIARA di aver preso visione dello Statuto Associativo e di condividerne le finalità.

Si prende atto che la quota associativa ha valenza annuale a partire dal 01/05/2023 che l'importo da versare è stato stabilito di anno in anno dal Consiglio Direttivo e, insieme a tutte le altre quote che verranno eventualmente pagate, è direttamente connesso alla copertura dei costi relativi alle attività svolte all'interno dell'Associazione.

Si è a conoscenza del fatto che sull'accettazione del socio delibera il Consiglio Direttivo. La domanda si intende accettata salva diversa comunicazione all'aspirante socio da inviarsi via e-mail certificata/fax.

Si dichiara inoltre di conoscere che al momento dell'uscita dall'Associazione, non si potrà in alcun modo pretendere la restituzione della quota associativa versata e di non avere alcun diritto sul patrimonio dell'Associazione.

Si è a conoscenza che tutti i soci e in regola con il pagamento della quota associativa hanno diritto di voto nelle assemblee per la nomina degli organi statutari e per l'approvazione del bilancio.



**Società Italiana
Medicina di Precisione S.I.E.M.PRE.**
Via F.S. Nitti, 15 - 00191 Roma
Tel: (+39) 06 87 770 821
Email: info@siempre.care
www.siempre.care

Il richiedente dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, "Codice in materia di dati personali" ed autorizza l'associazione ASS. "Società Italiana Educazionale Medicina di Precisione" ETS alla conservazione, memorizzazione ed utilizzazione per fini istituzionali dei dati personali sopra riportati.

Data Firma del richiedente

Soci Fondatori presentatori (cognome e nome)	Firma
1)
2)

Compilare in stampatello, firmare e spedire via pec su **siempre@pec.siempre.care** o via email a **info@siempre.care** insieme alla copia del versamento effettuato via bonifico bancario (specificare se *under 35*).

Coordinate bancarie:

IBAN: IT 97 E 02008 05055 000106663922 - Banca Unicredit
Intestato a: **SOCIETÀ ITALIANA EDUCAZIONALE MEDICINA DI PRECISIONE**
Causale: **Richiesta di iscrizione in qualità di socio ordinario per l'anno corrente**