



**DOMANDA DI ADESIONE ALLA SOCIETA' ITALIANA DI CURE PALLIATIVE**

Il/la sottoscritto/a **Cognome**.....**Nome**.....

chiede

di entrare a far parte della Società Italiana di Cure Palliative in qualità di:

**Socio ordinario**

**Socio sostenitore**

e dichiara di condividere le finalità che l'associazione si propone e l'impegno di approvare e osservare lo Statuto ed i Regolamenti.

Data.....Firma.....

**Nominativi di due Soci ordinari SICP che presentano il richiedente:**

1).....

(Nome e Cognome in stampatello)

(N°Tessera)

(Firma)

2).....

(Nome e Cognome in stampatello)

(N°Tessera)

(Firma)

**Dati identificativi del richiedente :**

Indirizzo privato – Via.....Cap.....

Città.....Tel.....Cellulare.....

E-mail.....Qualifica.....

Ente di appartenenza.....

Via.....Cap.....Città.....Tel.....

**Curriculum Vitae nelle Cure Palliative:** Per la candidatura a socio ordinario non si accettano domande sprovviste di informazioni relative alle attività svolte nelle Cure Palliative

.....  
.....  
.....  
.....

Dallo Statuto SICP consultabile sul sito [www.sicp.it](http://www.sicp.it), art.4:

*...Spetta al Consiglio Direttivo, entro 120 giorni, la valutazione e l'eventuale accettazione delle domande pervenute. Allo scadere dei 120 giorni, in mancanza di un accoglimento da parte del Consiglio Direttivo, vale la regola del silenzio - assenso e pertanto la domanda è da ritenersi accolta".*

**Informazioni relative al trattamento dei dati personali.**

**Informativa relativa al decreto legislativo n. 196/2003, codice in materia di protezione dei dati personali.**

I dati personali raccolti da SICP quali nome, indirizzo fisico ed indirizzo email, recapiti telefonici, interessi per temi specifici, vengono utilizzati con e senza l'ausilio di mezzi elettronici per i trattamenti previsti dal decreto legislativo n. 196/2003, e per le seguenti finalità: fornire servizi agli associati SICP, elaborare statistiche, inviare comunicazioni e materiale informativo.

Queste informazioni, al pari di tutte le altre raccolte, non verranno comunicate né diffuse a soggetti esterni alla SICP.

L'utente potrà in ogni momento prendere visione dei propri dati, chiederne l'integrazione, la modifica o la cancellazione, tramite una comunicazione via email o fax.

Accetto  Non accetto  Firma.....