

 <p>S.I.E.D. Società Italiana Endoscopia Digestiva</p>	DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SOCIETA' ITALIANA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Rev.3
	Mod. PO03A01	Pag. 1 a 4

Dalla data di approvazione del nuovo statuto SIED, il 22 settembre 2017 (data registrazione Palermo, 09/10/2017 al n. 11198):

- dal 1° gennaio 2014 le quote sono le seguenti: **euro 50,00 per i soci fino ai 35 anni; euro 100,00 per i soci dai 36 anni in poi;**
- la domanda di iscrizione viene sottoposta all'esame esclusivamente della Segreteria Tecnica Nazionale che verificata la regolarità della domanda invia al nuovo socio una email con la lettera di nomina e con la richiesta di pagamento della prima quota;
- il Consiglio Direttivo Nazionale ratifica l'iscrizione del nuovo socio nella prima riunione successiva al ricevimento della domanda;
- trascorsi 60 gg dall'invio della lettera di accettazione della domanda di iscrizione da parte della Segreteria Tecnica Nazionale, senza che sia intervenuto il pagamento della prima quota, la domanda di iscrizione si intende annullata e il socio se desidera dovrà riavviare tutta la procedura sin dall'inizio.

Cognome e Nome

Data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo abitazione

CAP e città

Telefono abitazione/Cellulare

Ente di appartenenza

Indirizzo dell'Ente

CAP e città

Telefono del Servizio o Reparto

Fax

E-Mail personale/ E-mail Ente

Incarico

Laurea in

Specializzazione

 <p>S.I.E.D. Società Italiana Endoscopia Digestiva</p>	DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SOCIETA' ITALIANA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Rev.3
	Mod. PO03A01/Rev.2	Pag. 2 a 4

Sezione Regionale S.I.E.D.

Data presentazione domanda

Associato presentatore 1

(nome per esteso)

Associato presentatore 2

(nome per esteso)

Firma medico richiedente

Per essere valida la scheda deve essere firmata anche per accettazione delle clausole sul retro

La Associazione si impegna a:

1. Tutelare la privacy degli associati gestendo i dati sensibili nel rispetto del D.Lgs. 196/2003;
2. Promuovere la diffusione e il corretto impiego dell'endoscopia digestiva sia sul piano clinico che della ricerca scientifica;
3. Promuovere l'insegnamento dell'endoscopia digestiva;
4. Stabilire i criteri per la corretta applicazione delle metodiche endoscopiche e per l'organizzazione e la gestione delle stesse emanando e diffondendo criteri e linee guida;
5. Promuovere iniziative per la Formazione medica continua degli Associati e a fornire il piano pluriennale di aggiornamento obbligatorio;
6. Tutelare gli associati dal punto di vista giuridico – normativo;
7. Garantire agli associati l'accesso al materiale della videoteca;
8. Sottoscrivere per gli associati un abbonamento alla rivista scientifica e al Notiziario della Associazione;
9. Fornire agli associati agevolazioni alle manifestazioni scientifiche societarie.
10. Promuovere i principi della solidarietà umana, civile e sociale sia mediante una fattiva collaborazione con le associazioni di volontariato, sia direttamente;
11. Individuare sistemi "premiati" per progetti di Qualità e per U.O. accreditate all'eccellenza;
12. Dare priorità ai programmi di forte impatto etico, economico, scientifico, prevalentemente orientati alla verifica dei risultati e quindi al miglioramento dello "stato di salute".

Gli Associati si impegnano a:

1. Rispettare le norme statutarie ;
2. Rispettare il codice deontologico (della FNOMCEO e della SIED);
3. Contribuire allo sviluppo della disciplina;
4. Dare evidenza del proprio interesse e della esperienze specifica maturata nella disciplina (mediante la presentazione di profili e curriculum);
5. Contribuire attivamente alle iniziative della Associazione mediante pubblicazioni e partecipazione ai congressi societari;

 S.I.E.D. <small>Società Italiana Endoscopia Digestiva</small>	DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SOCIETA' ITALIANA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Rev.3
	Mod. PO03A01/Rev.2	Pag. 3 a 4

6. Partecipare attivamente ai censimenti promossi dalla Associazione;
7. Delegare la Associazione alla gestione dei dati sensibili (D.Lgs. 196/2003)
8. Pagare nei termini previsti le quote associative;
9. Partecipare ai programmi societari sulla "tutela degli Associati";
10. Partecipare agli aggiornamenti "obbligatorii" offerti dall'Associazione;
11. Da parte del Associato l'eventuale perdita della qualifica;
12. Da parte della Associazione il deferimento del Consiglio Direttivo ai Proviviri.

FIRMA MEDICO RICHIEDENTE _____

DATA _____

(LEGGIBILE)

INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. DEL 30 GIUGNO 2003 N. 196/2003
Codice in materia di protezione dei dati personali

Per rispettare la legge sulla privacy La informiamo sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti: la raccolta e il trattamento di Suoi dati personali avviene al fine di gestire il rapporto associativo che ci lega e di realizzare attività di informazione attraverso l'invio di prodotti editoriali scientifici, nonché fornendoLe informazioni su corsi, prodotti, convegni correlati alla Sua attività che ci consentano di essere sempre più vicini alle Sue necessità. I dati da Lei forniti sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi desiderati, anche quando comunichiamo a tal fine i Suoi dati ad altre associazioni scientifiche, aziende editoriali, agenzie organizzative di convegni e corsi di formazione comunque Suo previo consenso. Il conferimento dei Suoi dati è del tutto facoltativo, ma la mancanza delle informazioni contrassegnate con (*) rende impossibile la gestione dei reciproci vincoli associativi. I dati da Lei forniti saranno trattati con strumenti informatici e cartacei. I dati che raccogliamo verranno comunicati ad altre associazioni scientifiche, aziende editoriali, agenzie organizzative di convegni e corsi di formazione solo con il Suo consenso. I dati personali forniti non verranno trasferiti all'estero. La informiamo che per alcuni servizi, utilizziamo società di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica ed organizzativa. Queste società sono nostre dirette collaboratrici e svolgono funzione di responsabili del trattamento dei dati. Il loro elenco è costantemente aggiornato e può conoscerLo agevolmente e gratuitamente chiedendoLo alla Segreteria Tecnica Nazionale SIED: GRUPPO SC STUDIO CONGRESSI con sede in Via Napoleone Colajanni, 4 CAP 00191 Roma tel. 06 3290250, fax 06 36306897, e -mail sied@scstudiocongressi.it. In qualsiasi momento Lo ritenesse opportuno potrà avere conoscenza dei Suoi dati in nostro possesso ed esercitare i diritti che l'art.13 del D.lgs. n. 196/2003 Le riconosce, ovvero accedere ai dati che La riguardano, farli correggere, integrarli, aggiornarli ovvero trasformarli in forma anonima, ottenere il blocco e la cancellazione o opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendosi alla SEGRETERIA TECNICA NAZIONALE SIED in qualità di Responsabile del Trattamento c/o GRUPPO SC STUDIO CONGRESSI con sede in Via Napoleone Colajanni 4 CAP 00191 Roma tel. 06 3290250, fax. 06 36306897, e-mail sied@scstudiocongressi.it

Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è SIED con sede in Via Napoleone Colajanni 4 CAP 00191 Roma.

Barrando le successive caselle, Lei può decidere liberamente di dare o no il Suo consenso alla SIED per l'utilizzazione dei Suoi dati per le finalità sopra descritte:

In particolare Lei può consentire alla Associazione di utilizzare i Suoi dati per comunicarli ad altre associazioni scientifiche, ad aziende editoriali, ad agenzie organizzative di convegni e corsi di formazione professionale per le seguenti finalità:

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Invio di informazioni scientifiche e nuovi prodotti ▪ Invio di informazioni su corsi e convegni | <p>SI</p> <p>SI</p> | <p>NO</p> <p>NO</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|

	DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SOCIETA' ITALIANA DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Rev.3
	Mod. PO03A01/Rev.2	Pag. 4 a 4

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Invio di riviste e pubblicazioni scientifiche | SI | NO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|

FIRMA MEDICO RICHIEDENTE _____ DATA _____

(LEGGIBILE)

Procedura di Iscrizione

L'iscrizione di un nuovo Associato (ordinario) avviene mediante compilazione della presente Scheda di Iscrizione, disponibile presso la Segreteria Tecnica Nazionale, le Segreterie Regionali e sul sito internet. In ogni caso, la scheda deve essere compilata in tutti i campi.

La domanda deve essere inviata alla Segreteria Tecnica Nazionale.

Accettazione della domanda

La domanda di iscrizione viene sottoposta all'esame della Segreteria Tecnica Nazionale che verificata la regolarità della domanda, invia al nuovo socio una mail con la lettera di nomina a firma del Segretario Nazionale e con la richiesta di pagamento della prima quota effettuabile online o tramite bonifico bancario entro 60 giorni, pena l'annullamento della domanda di iscrizione. Il Consiglio Direttivo Nazionale ratifica l'iscrizione del nuovo socio nella prima riunione successiva al ricevimento della domanda.

Registrazione

La Segreteria Tecnica Nazionale verificato il pagamento della prima quota provvede a:

- registrare i dati di iscrizione sul sistema informativo;
- comunicare via mail il nominativo del nuovo associato alla Segreteria Regionale;
- segnalare il nominativo del nuovo Associato alle relative Case Editrici per l'invio del Giornale Italiano di Endoscopia Digestiva e del Digestive and Liver Disease dopo l'avvenuto pagamento della quota.

La data di decorrenza dell'iscrizione corrisponderà alla data di versamento della **prima quota** associativa e da tale momento l'associato sarà inserito nell'elenco ufficiale della Società.

E' consigliabile che l'associato invii alla Segreteria Tecnica Nazionale copia della ricevuta di avvenuto pagamento. La quota associativa potrà essere pagata solo dopo l'invio della lettera di nomina; al momento della presentazione della domanda **non può essere accettato il pagamento della quota.**

Si ricorda quanto stabilito dalla SIED, ovvero che, trascorsi 60gg dall'invio della lettera di accettazione della domanda di iscrizione da parte del Segretario Nazionale, senza che sia intervenuto il pagamento della prima quota, la domanda si intende annullata e il socio se desidera dovrà riavviare tutta la procedura sin dall'inizio.

Le iscrizioni pervenute meno di 90 giorni prima delle elezioni saranno ratificate solo il giorno dopo le stesse.

www.sied.it
 Entra in SEGRETERIA SIED
 Controlla e aggiorna i tuoi dati personale