



CARD Puglia

- RICHIESTA NUOVA ISCRIZIONE 2019
 RICHIESTA RINNOVO ISCRIZIONE 2019

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Luogo nascita _____ data nascita _____

Codice Fiscale _____

Comune di Residenza _____ Provincia ()

Via _____ n° _____

PROVINCIA DI APPARTENENZA

- BARI
 BARLETTA- ANDRIA- TRANI
 FOGGIA
 LECCE
 BRINDISI
 TARANTO

DATI AZIENDA – DISTRETTO

AZIENDA _____

Distretto n° _____ di _____

Indirizzo di contatto: _____

PROFILO PROFESSIONALE

- DIRIGENTE MEDICO
 DIRIGENTE NON MEDICO
 MEDICO CONVENZIONATO
 COMPARTO : specificare profilo _____
 Altro _____

Eventuale incarico ricoperto: _____

TELEFONO DI CONTATTO: tel. Cellulare _____

E-MAIL DI CONTATTO PER RICEVERE AGGIORNAMENTI

e-mail _____

CHIEDE

Di iscriversi alla CARD PUGLIA per l'ANNO 2019

- Allo scopo versa la quota di Euro 50,00 – MEDICI , NON MEDICI E DIRIGENTI
 Allo scopo versa la quota di Euro 30,00 – PERSONALE DI COMPARTO NON DIRIGENTE
 Modalità di pagamento: BONIFICO BANCARIO n. _____ del _____ effettuato su CC

intestato alla Associazione Pugliese APUDID – CARDPUGLIA

IBAN : IT05 S054 2441 7400 0000 1023 108

Data _____

Firma _____

Trattamento dei dati:

Sono consapevole che i miei dati personali saranno trattati a norma del disposto di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (c.d. Testo unico Privacy). I dati da me forniti verranno trattati per finalità contabili e amministrative. I dati saranno comunicati alla CARD Italia per gli adempimenti di propria competenza. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e informatico. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la nullità del rapporto. In futuro:

[] desidero essere informato di altre iniziative CARD PUGLIA e CARD ITALIA;

[] non desidero essere informato.

Data _____

Firma _____



CARD Puglia

ISCRIZIONI 2019

Il Direttivo CARD PUGLIA ha stabilito:

- quota comparto 30 €
- quota dirigenza 50 €

Dette quote sono comprensive della quota annuale fissata in **€ 15,00** che la CARD PUGLIA versa per ogni suo socio alla CARD ITALIA e che da diritto agli sconti e alle altre agevolazioni previste quali partecipazione a convegni, ecc. (per info visita il sito www.carditalia.com).

Le somme vanno versate con una delle seguenti modalità:

- direttamente al Tesoriere o suo delegato in sede di convegno regionale
- tramite Bonifico sul CC bancario della Associazione Apudid – CARDPUGLIA
IBAN (su carta) IT05 S054 2441 7400 0000 1023 108

La iscrizione si riterrà accettata solo ad avvenuta ricezione del modello di iscrizione completo dei dati inviato a cardpuglia@gmail.com o a mezzo fax (0804050501) - tesoriere il Dott. Gigantelli (cell. 3206129733)

Resta inteso che l'iscrizione si intenderà perfezionata solo all'atto del versamento della quota secondo le modalità e le istruzioni di cui sopra che troverete anche sul sito (www.cardpuglia.it).

La iscrizione dovrà contenere la informativa sulla privacy per la autorizzazione alla pubblicazione dei dati personali sul sito.

Chiunque voglia chiedere la pubblicazione di lavori sul sito coerenti agli obiettivi della associazione potrà indirizzare la richiesta a presidente@cardpuglia.it , vicepresidente@cardpuglia.it .

Non resta che invitare tutti a voler aderire alla associazione e favorire nuove iscrizioni.