

☐ **RICHIESTA NUOVA ISCRIZIONE 2026**

☐ **RICHIESTA RINNOVO ISCRIZIONE 2026**

**DATI PERSONALI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)

**PROVINCIA DI APPARTENENZA**

- ☐ BARI ☐ LECCE  
☐ BARLETTA-ANDRIA- ☐ BRINDISI  
TRANI ☐ TARANTO  
☐ FOGGIA

**DATI AZIENDA/UNIVERSITA' – DISTRETTO/DIPARTIMENTO**

AZIENDA/UNIVERSITA' \_\_\_\_\_  
DISTRETTO/DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Indirizzo di contatto: \_\_\_\_\_

**PROFILO PROFESSIONALE**

- ☐ DIRIGENTE MEDICO ☐ DIRIGENTE NON MEDICO ☐ MEDICO CONVENZIONATO  
☐ COMPARTO: Specificare profilo \_\_\_\_\_  
☐ STUDENTE di servizio sociale o specializzando in medicina: Specificare CdL \_\_\_\_\_  
☐ Altro: Specificare profilo \_\_\_\_\_  
Eventuale incarico ricoperto: \_\_\_\_\_

**TELEFONO DI CONTATTO:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL DI CONTATTO PER RICEVERE AGGIORNAMENTI:** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di iscriversi alla CARD PUGLIA per l'ANNO 2026

- ☐ 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  
☐ Allo scopo versa la quota di Euro 20,00 – STUDENTI E ALTRI PROFILI  
☐ Modalità di pagamento: BONIFICO BANCARIO n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ effettuato su CC intestato alla Associazione Pugliese APUDID – CARDPUGLIA

**IBAN: IT82 H054 2404 0100 0000 1023 108**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Sono consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.  
Sono consapevole che i miei dati personali saranno trattati a norma del disposto di cui all'art. 13 del ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. 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.  
Per esercitare i suoi diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679) potrà rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati presso il Titolare del trattamento (CARD PUGLIA)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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](http://www.carditalia.com)).

L'iscrizione si riterrà accettata solo ad avvenuta ricezione della ricevuta del bonifico e del modello di iscrizione completo dei dati inviato a [puglia@carditalia.com](mailto:puglia@carditalia.com).