



## SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA INTERNA

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO PER L'ANNO 2016

I membri della Società si distinguono in Soci Ordinari, Junior, Aggregati, Corrispondenti e Sostenitori.

Sono **Soci Junior** gli Specializzandi iscritti a qualunque Scuola di Specializzazione di area medica senza distinzione per l'anno di corso frequentato né per l'età anagrafica; i Dottorandi di Ricerca di area medica; i Dirigenti Ospedalieri neo assunti nelle UU.OO. di Medicina Interna; i Corsisti in Medicina Generale; i neolaureati in Medicina e Chirurgia non oltre l'anno precedente la richiesta di ammissione.

Essi hanno diritto ad un anno di iscrizione gratuita (**anno solare**) al termine del quale possono richiedere l'iscrizione in qualità di Soci Ordinari. Non hanno diritto di voto attivo e non possono ricoprire cariche sociali. L'anno gratuito è valido ai fini dell'anzianità societaria purché ad esso faccia immediatamente seguito il passaggio a Socio Ordinario.

I Soci Junior **partecipano** gratuitamente al congresso nazionale e ai convegni delle Sezioni Regionali di appartenenza; **non possono partecipare** alle selezioni per la Scuola Estiva SIMI e per le European Schools of Internal Medicine; **accedono** alla rivista online e al bollettino online utilizzando la password fornita al momento dell'iscrizione gratuita.

Sono **Soci Aggregati** gli infermieri afferenti alle UU.OO. di Medicina Interna o di discipline equipollenti.

Partecipano al Congresso nazionale e ai Convegni delle Sezioni Regionali di appartenenza anche con tematiche specifiche di loro competenza; **accedono** alla rivista online e al bollettino online utilizzando la password fornita al momento dell'iscrizione.

Per il 2016 la quota associativa è di Euro 130,00. Per i Soci Ordinari fino al compimento del 40° anno di età e per i Soci Ordinari in quiescenza la quota è di Euro 65,00. I Soci iscritti anche alla Società Italiana di Medicina Generale pagano una quota ridotta pari a Euro 104,00. Per i Soci Aggregati la quota è di Euro 30,00. Il Socio moroso da tre anni, che non abbia provveduto a regolarizzare la sua posizione amministrativa, anche dopo esplicito sollecito, è dichiarato decaduto.

#### Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

La Società Italiana di Medicina Interna, con sede in Roma Viale dell'Università 25, è una associazione che non ha scopo di lucro né finalità sindacali e non prevede attività imprenditoriale o partecipazione ad esse, salvo quelle necessarie per le attività di formazione continua. Si pone come scopo statutario l'adozione, attraverso programmi annuali, di attività formativa ECM, di una serie di iniziative scientifiche, culturali, pratiche e sociali proprie della Medicina Interna, l'assegnazione di borse di studio a giovani ricercatori meritevoli, nonché la promozione ed il finanziamento di ricerche scientifiche.

I dati personali vengono acquisiti direttamente al momento dell'adesione all'associazione, attraverso la compilazione del modulo di iscrizione, nel rispetto dei principi fissati dal Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati raccolti sono trattati dalla Società Italiana di Medicina Interna anche mediante l'uso di procedure statistiche, per l'invio di pubblicazioni ed ogni altro fine connesso alle attività istituzionali della Società stessa.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, La informiamo che il consenso al trattamento dei dati ha natura obbligatoria per quanto riguarda l'iscrizione alla Società Italiana di Medicina Interna e facoltativa per quanto riguarda l'invio dei suoi dati ad altri soggetti.

I dati sono comunicati a terzi per quanto riguarda la spedizione della Rivista e del Bollettino della Società Italiana di Medicina Interna o per qualsiasi altra iniziativa propria della Società stessa, poiché inclusa nel contratto di associazione.

I dati possono, inoltre, essere comunicati ad altri enti o associazioni, operanti nell'ambito della ricerca o dell'organizzazione di convegni a carattere scientifico nonché a terzi quali Case Editrici e Aziende Farmaceutiche purché perseguano finalità analoghe a quelle della Società Italiana di Medicina Interna.

**Acconsente**

**Non acconsente**

L'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003 Le conferisce la possibilità di esercitare specifici diritti. In particolare, Ella ha diritto di ottenere:

1. la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che la riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intellegibile;
2. l'indicazione circa l'origine dei dati personali, le finalità e le modalità del trattamento nonché la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
3. l'indicazione degli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili, nonché dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati del trattamento;
4. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.

Le istanze ex art. 7 e le richieste relative all'identità dei responsabili del trattamento eventualmente designati possono essere inoltrate per iscritto a: Società Italiana di Medicina Interna Viale dell'Università 25, 00185 Roma.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Inviare entrambe le pagine per posta ordinaria o per email o per fax ai recapiti sotto indicati.**

VIALE DELL'UNIVERSITÀ 25, 00185 ROMA - TEL. 06.44.34.03.73 - FAX 06.44.34.04.74

INTERNET: [www.simi.it](http://www.simi.it) - E-MAIL: [info@simi.it](mailto:info@simi.it) - SEGRETERIA SCIENTIFICA: [segreteria@simi.it](mailto:segreteria@simi.it) - AMMINISTRAZIONE: [amministrazione@simi.it](mailto:amministrazione@simi.it)

CODICE FISCALE 02344510587 - PARTITA I.V.A. 01046121008



## SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA INTERNA

Il/La sottoscritto/a (compilare in stampatello)  Prof.  Dott.  Sig.ra  Sig.

Cognome e Nome .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Residente in Via ..... CAP .....

Città ..... Prov. .... Tel. ....

Fax ..... Cellulare ..... Email .....

Partita IVA ..... Codice Fiscale .....

Chiede l'iscrizione in qualità di

**Socio Ordinario**

- Professore Ordinario
- Professore Associato
- Pensionato Universitario
- Ricercatore
- Borsista
- Specializzando in .....
- .....
- anno di corso .....
- Direttore Struttura Complessa
- Dirigente Medico
- Pensionato Ospedaliero
- Medico di Medicina Generale  Socio SIMG
- Libero Professionista
- Altro
- Specialista in Medicina Interna
- data .....
- Università di .....
- .....
- Altre Specializzazioni: .....
- .....

**Socio Junior**

- Specializzando in .....
- .....
- anno di corso .....
- Dottorando di Ricerca in .....
- .....
- anno di corso .....
- Dirigente Medico U.O. di Medicina Interna dal ...../ ...../ 2015
- Corsista in Medicina Generale
- anno di corso .....
- Neolaureato in Medicina e Chirurgia
- il ...../ ...../ 2015

**Socio Aggregato**

- Infermiere
- Laurea triennale
- conseguita il.....
- Laurea magistrale
- conseguita il.....
- Dottorando
- anno di corso .....
- Dottorato
- conseguito il.....
- Master I livello
- conseguito il.....
- in corso
- Master II livello
- conseguito il.....
- in corso

Indicare il Dipartimento/Struttura .....

Via ..... CAP .....

Città ..... Prov. .... Tel. ....

Fax ..... Email .....

Laureato/a in (*per i Soci Ordinari e Junior*) ..... il.....

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

Firma di due Soci Ordinari presentatori (*per i Soci Ordinari e Junior*)

.....