



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO PER L'ANNO 2015

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

La domanda di ammissione a **Socio Ordinario**, controfirmata da due Soci Ordinari, accompagnata da un breve curriculum, deve essere rivolta al Presidente della Società.

Per il 2015 la quota associativa è di Euro 130,00. Per i Soci Ordinari fino al compimento del 35° 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. Il Socio moroso da tre anni, che non abbia provveduto a regolarizzare la sua posizione amministrativa, anche dopo esplicito sollecito, è dichiarato decaduto. L'adesione è a tempo indeterminato e non può essere disposta per un periodo temporaneo, fermo restando in ogni caso il diritto di recesso.

I Soci Ordinari, in regola con la quota annuale stabilita dal Consiglio Direttivo, hanno diritto a partecipare a tutte le manifestazioni scientifiche della Società e a ricevere tutte le pubblicazioni della Società sotto qualunque forma editate, ad usufruire di una riduzione sulle eventuali quote di iscrizione ai Congressi, a presentare nuovi Soci, a proporre temi di relazione, a partecipare alle Assemblee Ordinarie e Straordinarie con diritto di voto attivo e passivo, e a pronunciarsi in merito ad eventuali "Referendum" interessanti la Società. Hanno diritto di voto attivo i Soci Ordinari con almeno un anno di iscrizione alla Società, purché in regola con il pagamento delle quote. Dopo due anni, essi hanno diritto anche all'elettorato passivo.

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 e i Dirigenti Ospedalieri neo assunti nelle UU.OO. di Medicina Interna. Essi hanno diritto ad un anno di iscrizione gratuita (**anno solare**) al termine del quale possono richiedere l'iscrizione in qualità di Soci Ordinari secondo la procedura prevista per questa categoria. 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 domanda di ammissione come 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.

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 formative 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 _____



SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA INTERNA

Pagina 2/2

Il/La sottoscritto/a (compilare in stampatello)

Prof. Dott. 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 (indicare una sola qualifica)**:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Professore Ordinario | <input type="checkbox"/> Direttore Struttura Complessa | <input type="checkbox"/> Libero Professionista |
| <input type="checkbox"/> Professore Associato | <input type="checkbox"/> Dirigente Medico | <input type="checkbox"/> Medico di Medicina Generale |
| <input type="checkbox"/> Ricercatore | <input type="checkbox"/> Medico in formazione | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Borsista | <input type="checkbox"/> Pensionato Ospedaliero | |
| <input type="checkbox"/> Pensionato Universitario | | |

Specialista in Medicina Interna - Università di Data

Altre Specializzazioni:

..... Università di Data

..... Università di Data

Socio della Società Italiana di Medicina Generale

Chiede l'iscrizione in qualità di **Socio Junior (indicare la posizione attuale)**:

- Specializzando in anno (**allegare attestato della Scuola**)
- Dottorando di Ricerca in anno (**allegare attestato di iscrizione**)
- Dirigente Medico U.O. di Medicina Interna dal/...../ 2014 (**allegare certificato dell'ente**)

Indicare il Dipartimento/Struttura

Via CAP.....

Città Prov. Tel.

Fax Email

Laureato/a in il

Firma Data

Firma di due Soci Ordinari presentatori

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