



Società Italiana di Citologia
segreteria.sici@citologia.org

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Anno cui si riferisce l'iscrizione		
Cognome		
Nome		
Codice fiscale (per corsi ECM)		
Indirizzo di posta elettronica	@	
Cellulare		
Eventuali altri recapiti telefonici		
Indirizzo abitazione		
Cap, città, provincia		
Laurea		
Specializzazione		
Ordine di appartenenza N° iscrizione e data		
Sede di lavoro		
Nuovo socio	Per nuova associazione barrare SI	Per rinnovo barrare NO
	SI []	NO []
Informativa sulla privacy	GDPR UE 2016/679 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) Dichiaro di conoscere e autorizzare esplicitamente codesta Associazione a detenere, trattare o trasmettere i dati personali comunicati per i soli fini statutari dell'Associazione, accettando inoltre che vengano utilizzati per la ricezione di materiale informativo inerente agli scopi dell'Associazione stessa	
Data compilazione		
Firma		

Il pagamento di 30 euro è stato da me effettuato a mezzo:

Bonifico con Coordinate Bancarie:
IBAN: IT6300200805160000104435600

intestato alla Società Italiana di Citologia.

Nella causale del versamento ho indicato Nome, Cognome e anno cui la quota versata si riferisce.

Data

Firma _____