



DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIO ATTIVO A.I.O.M.

Al Presidente dell'A.I.O.M.

Il/La sottoscritto/a

residente a Prov. Cap

via Tel. Fax

con studio in Prov. Cap

via Tel. Fax

E-mail

.....@.....

Socio Ordinario AIOM, fa domanda per conseguire la qualifica di Socio Attivo dell'Accademia Italiana di Odontoiatria Microscopica.

Quota annuale: € 260,00 - Pagamento tramite bonifico bancario intestato a:

A.I.O.M. Accademia Italiana di Odontoiatria Microscopica, Banca Sella Filiale di Torino, C.so Vittorio Emanuele II 12

C/c B152843269450 - ABI: 03268 - CAB 01010

Data:

Firma

I SOCI ATTIVI, RESPONSABILI DELLA CORRETTEZZA CLINICA E FORMALE DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA, CHE PRESENTANO IL CANDIDATO:

Cognome e nome **Firma**.....

Cognome e nome **Firma**.....

SEGRETERIA AIOM

C/O DOTT. MARIO LENDINI

VIA FELICE ROMANI 27, 10131, TORINO, ITALY

Tel.: +39 011.198.20.886 Fax: +39 011.819.77.17 E-mail: segreteria@aiom.net url: www.aiom-micro.it



Trattamento dei dati ed informative ai sensi del Codice sulla Privacy

(D. Leg.vo 196/03)

Per fornirci i suoi dati personali, La preghiamo di leggere il presente **FOGLIO INFORMATIVO**.

1- Con il termine “**dati**” si intendono:

- Quelli che Le richiediamo oggi, con il presente modulo e che potremo richiederLe in futuro;
- Quelli spontaneamente da Lei forniti

2- I dati vengono da noi raccolti con l'esclusiva finalità di svolgere la normale attività della nostra associazione, comprese le informazioni sui congressi annuali, le eventuali assemblee e riunioni associative, la gestione contabile del rapporto. In particolare provvederemo a tenere le registrazioni obbligatorie per legge.

3- I dati potranno essere registrati su supporti informatici e cartacei, che verranno da noi mantenuti e protetti con modalità idonee.

4- I dati potranno essere resi noti ai dipendenti e ai consulenti dell'associazione, secondo le modalità previste dalla legge.

5- Le comunichiamo i suoi **diritti**:

A. Ottenere, a cura del Legale Rappresentante, senza ritardo:

- La conferma o meno dell'esistenza dei dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento: la richiesta può essere rinnovata, salvo giustificati motivi, con intervallo non minore di 90 giorni;
- La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conversazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati;
- L'aggiornamento, la rettificazione ovvero qualora ne abbia interesse l'integrazione dei dati;
- L'attestazione che le operazioni di cui ai precedenti n° 2 e 3 sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuati i casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato al diritto tutelato;

B. Opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta e finalizzati all'invio di materiale pubblicitario o relativo alle attività dell'associazione stessa.

6- Le segnaliamo che il Dott. Mario Lendini è il Titolare del trattamento dei dati nonché il legale rappresentante dell'A.I.O.M.

La informiamo inoltre che per poter ottenere una corretta erogazione dei nostri servizi è necessario che ci fornisca i dati richiesti.

Consenso

Apponendo la firma in calce al presente modulo, **manifesto il mio consenso al trattamento dei dati**, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini della legge.

In particolare manifesto inoltre il mio consenso espresso per:

- **L'acquisizione e il trattamento dei dati di cui al punto 1 e 2**
- **La comunicazione dei dati a terzi e il trattamento ai sensi del punto 4.**

Luogo e data.....

Firma.....

N.B. La scheda di iscrizione deve essere consegnata unitamente al modulo privacy entrambi debitamente firmati

SEGRETERIA AIOM

C/O DOTT. MARIO LENDINI

VIA FELICE ROMANI 27, 10131, TORINO, ITALY

Tel.: +39 011.198.20.886 Fax: +39 011.819.77.17 E-mail: segreteria@aiom.net url: www.aiom-micro.it