

## Modulo di Iscrizione

\* = *Campi Obbligatori*. Si prega di compilare in stampatello e restituire alla Segreteria SIP/IRS utilizzando una delle seguenti modalità:

**spedizione cartacea:** Segreteria SIP/IRS -Via San Gregorio, 12 - 20124 MILANO (MI)  
**mail:** allegando scansione del modulo e distinta di bonifico a **segreteria@sipirs.it**  
**fax:** inviando copia del modulo e distinta di bonifico al numero **02 87036090**

Nome:\* \_\_\_\_\_

Cognome:\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:\* \_\_\_\_\_

Residente in: \* \_\_\_\_\_ CAP: \* \_\_\_\_\_

Città: \* \_\_\_\_\_ Regione: \* \_\_\_\_\_

Tel./Cell.: \* \_\_\_\_\_ E-mail:\* \_\_\_\_\_

Specialità: \* \_\_\_\_\_

Ente/Ospedale: \* \_\_\_\_\_

Divisione: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \* \_\_\_\_\_ CAP:\* \_\_\_\_\_

Città: \* \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Selezionare la propria quota associativa - anno \_\_\_\_\_**

**Specialisti Pneumologi - € 50**

La quota comprende: annualità SIP/IRS, rivista digitale MRM, iscrizione annuale ad ERS

**Altri Specialisti, Generalisti - € 50**

La quota comprende: annualità SIP/IRS, rivista digitale MRM, eventuale iscrizione annuale ad ERS se espressamente richiesta. N.B. SE SI DESIDERA USUFRIRE DELLA JOINT MEMBERSHIP SIP/IRS - ERS SI PREGA DI BARRARE LA CASELLA A FIANCO

**Soci Aggregati (personale tecnico, infermieristico e professioni sanitarie) - € 20**

La quota comprende: annualità a SIP/IRS

**Specializzandi e Under 32 Anni (Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio) - Gratuita**

L'iscrizione comprende: annualità SIP/IRS, rivista digitale MRM, iscrizione annuale ad ERS

**Quota addizionale se si desidera la rivista MRM in formato cartaceo: € 25**

N.B. SE INTERESSATI SI PREGA DI BARRARE LA CASELLA A FIANCO

**TOTALE € \_\_\_\_\_**

Per tutte le informazioni in merito alle quote associative è possibile contattare la Segreteria Nazionale SIP/IRS all'indirizzo mail: **segreteria@sipirs.it**

### Modalità di Pagamento: Bonifico Bancario

**BANCA PROSSIMA - IBAN: IT84 0033 5901 6001 0000 0119 069 - BIC: BCITITMX**

Firma:\* \_\_\_\_\_ Data\*: \_\_\_\_\_

Le ricordiamo che collegandosi al sito [www.sipirs.it](http://www.sipirs.it), potrà accedere a tutti i servizi offerti ai Soci SIP/IRS

#### Informativa ex art. 13, d.lgs 196/2003

I Suoi dati saranno trattati, con modalità anche informatiche, da Società Italiana di Pneumologia - titolare del trattamento - Via San Gregorio 12 - 20124 - Milano per gestire la Sua iscrizione a SIP/IRS e per attività a ciò strumentali. Inoltre, previo consenso i Suoi dati saranno trattati per l'invio di newsletter periodiche, attività congressuali e di ricerca. Le categorie di soggetti incaricati del trattamento dei dati per le finalità suddette sono gli addetti alla registrazione, modifica ed elaborazione dati, al confezionamento e spedizione di nostre riviste e newsletter, all'amministrazione, alla segreteria soci e alla segreteria organizzativa/scientifica di attività congressuali e di ricerca. Ai sensi dell'art. 7, d. lgs 196/2003 può esercitare i relativi diritti fra cui consultare, modificare, aggiornare o cancellare i Suoi dati, nonché richiedere elenco aggiornato dei responsabili del trattamento rivolgendosi al succitato indirizzo.