



**Regione:**

---

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare con chiarezza il presente modulo e di spedirlo alla segreteria Nazionale che lo trasmetterà all' Associazione Regionale per la registrazione nella banca Dati

Preso visione dello statuto, chiedo di essere iscritto/a, quale Socio Ordinario, alla Confederazione OTODI attraverso l'iscrizione alla mia Associazione Regionale su riportata Compilo il modulo con i miei dati, impegnandomi a comunicare ogni eventuale variazione.

Cognome e Nome .....

Nato/a a ..... Il .....

Residente a ..... CA.P ..... Via .....

Studio prof. a ..... CA.P ..... Via .....

### Recapiti telefonici :

Ab: Prefisso ..... N ..... Studio : Prefisso ..... N .....

Cell ..... Fax ..... Email .....

Cod. Fisc. .... \*Part. Iva.....

### Titoli Accademici

Laureato Medicina/Chir. Univeristà di..... Il .....

Specializzato in Ortopedia e Traumatologia Università di ..... Il .....

\*Altre Specializzazioni .....

### Attività professionale

Ambulatoriale  Si  No

Casa di Cura  Si  No

Ospedaliero  Si  No

Libero professionista  Si  No

\*Altre Istituzioni.....

\*Altro.....

\*Iscrizioni ad altre associazioni:(quali?).....

L'asterisco (\*) indica le voci facoltative

Informativa ai sensi della Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 si informa che i dati personali raccolti sono trattati allo scopo di gestire l'adesione alla Società O.T.O.D.I. Il conferimento dei dati anagrafici è necessario ed il loro eventuale rifiuto impedisce l'adesione. La raccolta ed il trattamento dei dati personali è improntata ai principi della correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza del proprietario dei dati e dei suoi diritti.

I dati sono conservati in supporto cartaceo e su supporto informatico e vi ha accesso solo la segreteria della Società, incaricata del trattamento. I dati non sono comunicati a terzi.

Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 l'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento (per esercitare i propri diritti il proprietario dei dati può indirizzare una e-mail a [info@csrcongressi.com](mailto:info@csrcongressi.com)).

Titolare dei trattamenti è la Società O.T.O.D.I. Via Messina 3, 90141 PALERMO.

Consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

L'apposizione della firma sotto riportata permette di proseguire nell'inserimento dei dati personali ed esprime il consenso alla raccolta, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per le finalità e con le modalità riportate nell'informativa che precede. Inoltre viene dato il consenso all'archiviazione nell'elenco regionale e nazionale:

- per le relative informazioni sulla vita associativa;
- per la spedizione della rivista o altre informazioni;
- per l'utilizzo dell'indirizzo e-mail per l'invio della newsletter dal sito ufficiale della Società ([www.otodi.com](http://www.otodi.com));
- per l'immissione sul sito ([www.otodi.com](http://www.otodi.com)) alla voce "Cerchi il professionista"

si

no

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

**Segreteria Nazionale Soci O.T.O.D.I.:** CSR Congressi Srl – Via Matteotti 35 – 40057 Cadriano di Granarolo E. (BO)  
Tel. 051.765357 Fax 051.765195 - E-mail: [info@csrcongressi.com](mailto:info@csrcongressi.com) - sito: [www.csrcongressi.com](http://www.csrcongressi.com)