COLLEGIO DEI DOCENTI UNIVERSITARI DI MEDICINA INTERNA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di:

❑ Professore ordinario o straordinario ❑ Professore associato
❑ Ricercatore ❑ Assistente universitario

C H I E D E

di essere iscritto a "COLMED/09", in ottemperanza a quanto previsto dalle norme dello Statuto, approvato dall'Assemblea del 26 ottobre 2008.

Il/la sottoscritto/a fornisce inoltre le seguenti informazioni, che saranno trattate dalla Giunta Esecutiva nel più rigoroso rispetto della legge sulla privacy:

Indirizzo completo di lavoro: _____

_____

Telefono/i di lavoro: _____/_____; _____/_____

Fax: _____/_____; _____/_____

Cellulare: _____/_____

E-mail:_____

Indirizzo privato: _____

_____

Telefono abitazione: _____/_____

Consapevole di quanto previsto dall'Art. 5 dello Statuto ("Diritti e Doveri dei Soci"), il/la sottoscritto/a versa la propria quota associativa, che per il 2009 è la seguente:

- Professori Ordinari e Straordinari ❑ Euro 60,00
- Professori Associati ❑ Euro 50,00
- Ricercatori ed Assistenti Universitari ❑ Euro 40,00
- Altri Soci (MED/45, MED/49, ecc.) ❑ Euro 50,00

Effettuo il versamento:

□ con bonifico bancario codice IBAN IT 09 V 03002 03371 000011589138 intestato al COLMED/09 presso la Banca di Roma – Agenzia 153 – Università La Sapienza

□ sul conto corrente postale n. 61768453 intestato a Collegio dei Docenti Universitari di Medicina Interna COLMED-09 codice IBAN IT 20 J 07601 03200 000061768453

□ carta di credito: □ American Express □ Visa/MasterCard/CartaSi/EuroCard

n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| scadenza |__|__|__|__| CVV2 |__|__|__|

intestata a: .....

FIRMA DEL DOCENTE _____ DATA _____/_____/_____

Da compilare e restituire per posta al COLMED/09 c/o SIMI Viale dell'Università 25 – 00185 Roma o per fax al numero 06.44.34.04.74 oppure via e-mail a segreteria@colmed.it

GIUNTA ESECUTIVA

Presidente
Prof. Franco Dammacco*

Segretario
Prof. Gian Ludovico Rapaccini

Tesoriere
Dr. Ferdinando Carlo Sasso

Ordinari
Prof. Roberto Bernabei
Prof. Nicola Carulli
Prof. Franco Patrone
Prof. Giuseppe Realdi
Prof . Giovam Battisti Rini

Associati
Prof. Riccardo Pini
Prof. Franco Trevisani

Ricercatori
Dr. Piero Amodio

*Dipartimento di Medicina Interna e Oncologia Clinica

Policlinico
Piazza G. Cesare 11
70124 Bari

Tel. 080.5478862
Tel. 080.5478863
Fax. 080.5478820

e-mail
francodam@dimo.uniba.it