

Il sottoscritto Prof./Dott. nato a Prov.

il residente in Prov. in Via n.

C.F.: Tel. Cell.

mail: PEC:

- Specialista in
- Specializzando in
- Laureato in Psicologia con indirizzo forense o criminologico.
- Medico militare o della Polizia di Stato
- Direttore Generale della Struttura Sanitaria
- Direttore Sanitario della Struttura Sanitaria
- Direttore Amministrativo della Struttura Sanitaria
- Risk Manager operante presso la Struttura Sanitaria
- Componente del Consiglio Nazionale della FNOMCeO
- Docente Universitario nella disciplina..... presso
- Esercente professione sanitario-forense (infermiere, ecc.)
- Avvocato

CHIEDE

di essere iscritto quale Socio Ordinario alla MeLCO (Società Medicina Legale Contemporanea), dichiarando di aver letto ed accettato le disposizioni dello Statuto.

Allega:

- quota di iscrizione (solo per il Socio Ordinario), per l'anno di Euro 10,00 (dieci/00)
- curriculum formativo e professionale.

Il pagamento della quota associativa è da effettuare a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato alla MeLCO presso UBI Banca filiale di Roccella Jonica con IBAN: IT35G031118152000000000388

La presente scheda di iscrizione con la ricevuta del bonifico bancario devono essere trasmesse tramite mail al seguente indirizzo: info@melco.it

Privacy

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Società Italiana Medicina Legale. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della Società, ivi compreso l'inserimento dei dati personali all'interno del sito della Società.

Ho preso visione della nota informativa ed esprimo il mio consenso.

..... li,

Firma