

# SIDerP

SOCIETÀ ITALIANA DI DERMATOLOGIA PEDIATRICA

Via G. Mameli, 33 - 20129 Milano - CF 9716073822

website: [www.siderp.it](http://www.siderp.it) e-mail: [info@siderp.it](mailto:info@siderp.it)

SCHEDA D'ISCRIZIONE (scrivere in stampatello)

Il sottoscritto Dr./Prof. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail (scrivere in maniera leggibile): \_\_\_\_\_

Anno di Laurea \_\_\_\_\_ Specializzazione in \_\_\_\_\_

Attuale posizione professionale \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso alla SIDerP con la qualifica di Socio Ordinario e versa contestualmente la seguente somma:

- Quota da versare solo all'atto della prima iscrizione: Euro 5,00 (quota una tantum).
- Quota associativa anno 2014: Euro 65,00.
- Quote arretrate anno 2012 e anno 2013: Euro 65,00.
- Morosità maggiore di 2 anni: Euro 25,00 (quota forfait) senza rivista (più Euro 15,00 per ogni numero arretrato dell'European Journal of Pediatric Dermatology, richiesta specifica da comunicare in tesoreria: [siderp2012@libero.it](mailto:siderp2012@libero.it)) oltre alla quota sociale dell'anno in corso (2014).

La quota sociale può essere versata tramite:

\* Bonifico su C/C BANCOPOSTA

codice IBAN: IT 89 J 07601 15700 000039666508 intestato alla Società Italiana di Dermatologia Pediatrica presso BancoPosta Agenzia/Ufficio di Cerignola Centro (FG).

\* Versamento su C/C POSTALE n. 39666508 intestato a Società Italiana di Dermatologia Pediatrica.

La quota annuale dà diritto a ricevere le credenziali per l'accesso alle pagine on-line della rivista European Journal of Pediatric Dermatology, organo di riferimento della Società che dal n. 1, vol. 21, 2011 è consultabile esclusivamente sul sito [www.ejpd.com](http://www.ejpd.com)

**IMPORTANTE:** La presente **scheda d'iscrizione**, copia dell'**informativa e consenso al trattamento dati** ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (che troverete all'indirizzo [www.siderp.it/iscrizione.htm](http://www.siderp.it/iscrizione.htm)) e copia della **ricevuta di versamento** devono essere spedite al Tesoriere della Società:

Dott. Roberto Bufo, Tesoriere SIDerP - Via XXV Aprile, n° 17, Pal. B1 - 71042 Cerignola (FG).

"Con la presente richiesta il sottoscritto dichiara di conoscere l'Atto Costitutivo e lo Statuto e di impegnarsi a versare la quota associativa annuale nella misura stabilita dal Consiglio Direttivo".

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_