



Sezione Provinciale di Venezia
Via Trento, 106 – 30171 Mestre Venezia
Tel. e Fax 041 962987
e-mail: fimmg@fimmgve.it - www.fimmgve.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA F.I.M.M.G.
Federazione Italiana Medici di Medicina Generale - Regione Veneto - Sezione Provinciale di VENEZIA

Ente autorizzato alla trattenuta della quota associativa (previa delega trasmessa dalla Sezione Provinciale):

ASL N.- Ufficio Convenzioni

Il/La sottoscritto/a Dr. Cognome Nome

Nato/a (luogo e data) Comune o Stato Estero (Prov.) Data

Iscritto all'Ordine Provinciale di con il numero

Attività Convenzionale esercitata:

- Assistenza Primaria presso ASL n. - Continuità Assistenziale presso ASL n.

- E.S. Convenzionati presso ASL n. - E.S. Dipendenti presso ASL n.

- Medicina dei Servizi presso ASL n. - Dir. Med. Dipendenti presso ASL n.

- Fiduciari SASN presso Provincia di - Formazione ⁽¹⁾ - Pensionati ⁽¹⁾

- Altri Settori

Preso atto delle norme sancite dallo Statuto della Fimmg, che dichiara di condividere,

CHIEDE

l'iscrizione **alla FIMMG** e pertanto **delega** il Segretario provinciale a trasmettere all'Ufficio soprandicato l'autorizzazione a trattenere l'importo della quota associativa dai propri compensi in favore della Sezione provinciale Fimmg secondo le modalità stabilite dalla stessa, e **sottoscrive** il consenso al trattamento dei dati personali così come formulato in calce.

Il/La sottoscritto/a:

- si impegna a comunicare alla Sezione Provinciale F.I.M.M.G. di Venezia le eventuali variazioni dei dati elencati nel presente modulo;

- desidera ricevere la corrispondenza F.I.M.M.G. presso l'indirizzo dell'abitazione dello Studio

⁽¹⁾ per i settori Pensionati e Formazione il pagamento della quota associativa annuale è previsto con versamento diretto secondo le modalità stabilite dalla Sede Fimmg di competenza.

Venezia Mestre, li

(Timbro del Medico)

firma

(sottoscrivere il consenso al trattamento dei dati personali)

AL SEGRETARIO DELLA SEZIONE PROVINCIALE F.I.M.M.G. DI VENEZIA

Il sottoscritto/La sottoscritta Dott./Dott.ssa
(cognome) (nome)

trasmette alla Sezione Provinciale F.I.M.M.G. di Venezia i propri dati personali per il trattamento nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

Codice Fiscale	Partita IVA

Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia

E-mail	Telefono Cellulare	Fax

Indirizzo di residenza	Via e numero civico	CAP	Città	Telefono

Indirizzo dello studio	Via e numero civico	CAP	Città	Telefono

Altro studio o Medicina di Gruppo	Via e numero civico	CAP	Città	Telefono

Numero attuale degli assistiti	Numero della convenzione regionale	Anno di laurea

Orari di apertura dello Studio Medico (o degli Studi Medici):

Indirizzo dello Studio, o degli Studi (via e numero civico)	Orari					
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1						
2						

INFORMATIVA E SOTTOSCRIZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del decreto legislativo 196/2003, il richiedente è informato che i dati sottoscritti nella scheda di adesione debbono essere trattati dal Titolare del trattamento secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Il Titolare del trattamento è la FIMMG. **Le finalità del trattamento** cui sono destinati i dati sono:

- 1) Gestione della posizione di Iscrizione, elettiva attiva e passiva, contributiva, anche rispetto alla ritenuta alla fonte secondo le norme della Convenzione con il SSN, degli Associati.
- 2) Adozione di iniziative a favore della categoria, compresa la stipulazione di accordi quadro, convenzioni, facilitazioni con Società secondo lo statuto della Federazione.
- 3) Gestione di appartenenza dell'Associato alla FIMMG Nazionale e Regionale, organi esponentziali e federativi cui l'Associato appartiene di diritto.

La mancanza di consenso al trattamento dei dati può portare all'impossibilità di procedere alla Iscrizione o di eseguire prestazioni convenzionali o collaterali a favore dell'Associato.

I dati relativi all'Associato saranno comunicati alla FIMMG Nazionale, ente esponentziale dei Settori FIMMG, e non verranno altrimenti diffusi. I dati potranno essere richiesti e concessi ai soli fini di aggiornamento e verifica di qualità dagli Uffici Istituzionali ed Amministrativi di competenza. Alcuni dati, limitatamente a quelli necessari all'esecuzione delle prestazioni convenzionate e solo in caso di adesione espressa dell'Associato all'opportunità, potranno essere comunicati a Società, Enti o Compagnie, sempre verificando la congruità dei dati richiesti con le finalità del trattamento, trasmettendoli in forma anonima o aggregata qualora possibile. I soli dati anagrafici potranno essere comunicati, salvo diniego, a Società Editrici per l'invio di riviste periodiche di interesse della categoria, approvate dalla FIMMG, con l'esclusione di quelle a prevalente contenuto pubblicitario (compresi i c.d. House organ).

I dati sono conservati in forma cartacea e possono essere trattati anche in forma elettronica sugli elaboratori della FIMMG situati presso la Sede Provinciale di Venezia, Via Trento 106, Mestre; sono altresì conservati presso la Sede Nazionale della FIMMG in Roma, Piazza Marconi 25, con le stesse modalità. L'interessato è invitato alla visione della relativa informativa e del DLgs 196/2003 sul sito <http://www.fimmg.org> ed è informato che ha i diritti di cui all'art. 7 del suddetto DLgs 196/2003.

Letto quanto sopra, il sottoscritto manifesta espressamente il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate.

Timbro

Località Data

Firma.....