

**DOMANDA DI ISCRIZIONE FIMMG**Provincia di Treviso
Regione del Veneto

--

Il/ Sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Abitazione	Studio
Località e CAP		
Via/Piazza		
Telefono		
Cellulare		
Email		
Anno di Laurea :		Ordine Medici di Treviso n°
Cod. ENPAM:		Codice regionale n°

**CHIEDE
di essere ISCRITTO alla FIMMG di TREVISO**

indipendentemente dall'attività esercitata: Assistenza Primaria (a ciclo di scelta), Continuità Assistenziale (a ciclo orario), Emergenza Sanitaria, Medicina dei Servizi, Medicina Penitenziaria, Medicina INPS, Fiduciari SASN e

AUTORIZZA

il mantenimento della iscrizione nel caso di cambiamento, anche aggiuntivo, di area funzionale di riferimento tra quelle tutelate da FIMMG e l'applicazione della specifica quota iscrivitiva, per tutto l'anno solare di iscrizione.

DICHIARA

di aver preso espressa visione delle norme contenute nello Statuto e del Regolamento della FIMMG, modificato e approvato dal 72° Congresso Nazionale FIMMG-Metis (<http://www.fimmg.org/index.php?action=pages&m=view&p=45&lang=it>) e di accettare specificamente anche in relazione ai disposti dell'art. 3 c.4 dello Statuto e dell'art.1 c.7 del cit. Regolamento.

Il sottoscritto delega ed autorizza

il Segretario provinciale generale a trasmettere all'Ufficio competente l'autorizzazione a trattenere l'importo della quota associativa dai propri compensi in favore della FIMMG di Treviso, a partire dal mese di _____ 2024 secondo le modalità stabilite dalla stessa nello Statuto e nel Regolamento che conferma di aver letto, e di approvare interamente e sottoscrive l'allegato consenso al trattamento dei dati personali (c.d. informativa privacy).

Treviso li _____

Firma _____

Art. 3, c. 4, dello Statuto: "le iscrizioni e le deleghe restano valide, acquisendo le caratteristiche aggiuntive previste dal presente Statuto e dal Regolamento, in caso di assunzione di ulteriore incarico a tempo indeterminato o determinato nell'ambito delle aree funzionali di cui all'art. 2, c. 2, lettera c), del presente statuto".

Art. 1 c. 7, del regolamento: "L'iscrizione e la delega dei medici già iscritti che assumono un secondo incarico nell'ambito delle aree funzionali di cui all'art. 2, c. 2, lettera c) dello statuto, non decadono, così come stabilito dell'art. 3, c. 4, dello Statuto"

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Caro Collega

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, Ti informiamo che stiamo procedendo alla raccolta e al trattamento di dati personali che si riferiscono a Te. Detti dati debbono da noi essere trattati secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Il Titolare del trattamento è la Sezione Provinciale FIMMG di Treviso.

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati sono:

- ✦ 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.
- ✦ Adozione di iniziative a favore della categoria, compresa la stipulazione di accordi quadro, convenzioni, facilitazioni con Società secondo lo statuto della Federazione.
- ✦ Gestione dell'appartenenza dell'Associato alla FIMMG Nazionale, organo esponentiale e federativo cui la Sezione Provinciale e l'Associato appartiene di diritto.
- ✦ Gestione della comunicazione agli iscritti (posta, e-mail, sms, etc.)

Il conferimento dei dati non è obbligatorio. Tuttavia la mancanza di consenso al trattamento dei dati può portare all'impossibilità di garantire prestazioni convenzionali o collaterali a favore dell'Associato. I dati relativi all'Associato verranno comunicati alla FIMMG Nazionale e Regionale, enti esponentiali e federativi delle Sezioni Provinciali FIMMG, e non verranno altrimenti diffusi.

Alcuni dati, limitatamente a quelli necessari all'esecuzione delle prestazioni convenzionate, potranno essere comunicati a Società, Enti o Compagnie, comunque trasmessi in forma anonima o aggregata. 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 Nazionale, Regionale o dalla Sezione Provinciale, con l'esclusione di quelle a prevalente contenuto pubblicitario (compresi i c.d. House organ).

I dati saranno conservati in forma cartacea presso la Sede del Titolare (Sezione Provinciale) Via Montebelluna n. 2 Treviso e potranno essere trattati anche in forma elettronica sugli elaboratori della Sezione Provinciale e Regionale, situati presso le rispettive Sedi. I dati sono altresì conservati presso la Sede Nazionale della FIMMG in Roma, Piazza Marconi 25 con le stesse modalità: ti invitiamo a prendere visione della relativa informativa sul sito <http://www.fimmg.org> Responsabile della conservazione e del trattamento dei dati è il Segretario Provinciale pro tempore.

Un elenco aggiornato dei responsabili è esposto presso la Sede Provinciale della Sezione ed è reperibile sul Sito FIMMG Nazionale all'indirizzo <http://www.fimmg.org> Letta l'informativa che precede, informato dell'uso che verrà fatto dei dati in base alla L. 675/96, acconsento al trattamento dei dati.

Treviso li

Timbro e Firma

N.B.

Da restituire firmato per mail brunellogorini@atlasmedica.it