



## Domanda di Iscrizione Candidato "Diploma Onorario"

rev. 03  
del 2019-02-27

pag. 1 di 1

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa /Dott./Dott.ssa _____
nato/a _____ Il _____ Residente a _____
Indirizzo _____
Città _____ CAP _____ (PR) _____
In qualità di _____
Tel. _____ Tel. Cellulare _____
Fax _____ e-mail _____

### INOLTRA A

AISF – Associazione Italiana per lo Studio del Fegato, domanda per candidarsi al riconoscimento del "Diploma Onorario" di Epatologo dei Trapianti, in conformità ai Requisiti di Assegnazione nella versione in vigore.

### DICHIARA:

<input type="checkbox"/> di essere Socio AISF da almeno 5 anni alla data della presente domanda
<input type="checkbox"/> di aver ricevuto, letto e accettato i "Requisiti "Diploma Onorario" nella versione in vigore all'atto della presentazione della presente domanda e nelle successive revisioni
<input type="checkbox"/> di accettare le attività previste dal Processo di assegnazione del <i>Diploma Onorario</i>
<input type="checkbox"/> che tutte le evidenze prodotte sono relative all'attività professionale svolta.

### ALLEGA ALTRESÌ I SEGUENTI DOCUMENTI:

<input type="checkbox"/> Curriculum Vitae aggiornato alla data di presentazione della domanda, datato e firmato per esteso
<input type="checkbox"/> Due foto formato passaporto
<input type="checkbox"/> Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
<input type="checkbox"/> Scheda Dati compilata in tutte le sue parti, datata e firmata
<input type="checkbox"/> Autodichiarazione di attività clinica nel trapianto di fegato
<input type="checkbox"/> Due lettere di presentazione, una da parte di Direttore Medico o Chirurgico di Centro Trapianto di Fegato e una da parte del Direttore Medico o Chirurgico di Centro ESTERO di Trapianto di Fegato
<input type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento della quota della tassa di iscrizione pari a € 200,00

### INFORMATIVA RELATIVA ALLA LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, dichiaro di essere a conoscenza che i miei dati verranno trattati dalla SPAZIO CONGRESSI S.r.l. per adempiere agli obblighi correlati alla presente domanda, inclusi quelli amministrativi e di legge. Il trattamento sarà effettuato in accordo all'informativa estesa presente al link [https://appaisf.it/wpcontent/uploads/2019/01/gdpr\\_informativa\\_agli\\_associati.pdf](https://appaisf.it/wpcontent/uploads/2019/01/gdpr_informativa_agli_associati.pdf) nella quale sono altresì esplicitati i diritti che posso esercitare in qualità di interessato e di cui dichiaro di aver preso visione.  
Titolare del trattamento: SPAZIO CONGRESSI S.r.l., nella persona del suo legale rappresentante, Via Alfredo Catalani, n. 39, 00199 Roma tel. 06 86204308 – fax. 06 86204308 - Email: spazio.c@mclink.it

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_