

1. Modulo d' iscrizione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto, presa visione delle norme statutarie CHIEDE di essere ammesso quale socio ordinario all'Associazione Italiana Tecnici dell' Imaging in Risonanza Magnetica. A tale scopo

DICHIARA

Dati Personali

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ A _____ Prov _____

Residente in _____ Prov _____

Via/Piazza _____ Cap _____

Codice Fiscale II__II__II__II__II__II__II__II__II__II__II__II__II__II__II__II__II

Documento di identità: Carta d'identità Patente n°: _____

Cellulare _____

e-mail _____

Skype _____

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Consapevole che decadrò di fatto, con effetto immediato e retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

di essere in possesso del seguente Titolo di studio

- Diploma scuola TSRM Diploma universitario Laurea I livello
 Master Specialista in RM Laurea II livello Dottorato di ricerca

Altri titoli di studio

Altri titoli di studio:

che i Dati Professionali sono i seguenti:

Collegio di appartenenza _____ Iscrizione n° _____

Anno iscrizione II__II__II__II__II

- Dipendente a tempo indeterminato Dipendente a tempo determinato
 Libero professionista
Altro _____

Ospedale / Istituto privato _____

Città _____ Prov _____

che ad oggi ricopre la **Qualifica Professionale** di:

- Collaboratore Coordinatore

Altro _____

Luogo e Data _____ **Firma leggibile** _____

Trattamento dei dati personali: decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

I dati personali forniti dal dichiarante delle presenti dichiarazioni sono trattati esclusivamente ai fini del provvedimento di cui trattasi. L'interessato gode dei diritti di cui al Titolo II del citato decreto, che può far valere nei confronti dell'Associazione Italiana Tecnici dell'Imaging i Risonanza Magnetica.

La normativa sulle dichiarazioni sostitutive si applica ai cittadini italiani e dell'Unione Europea.

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 limitatamente agli stati, alla qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi sopradetti, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni fra Italia e il Paese di provenienza del dichiarante.

L'Associazione Italiana Tecnici dell'Imaging i Risonanza Magnetica si riserva di effettuare il controllo ai sensi dell'art. 71 e per gli effetti degli art. 75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e prodotte dagli interessati.

Luogo e Data _____ **Firma leggibile** _____

Quota di iscrizione

Iscrizione entro il quarto trimestre (1 ottobre – 31 dicembre)

- gratuita per l'anno in corso e da rinnovare ad anno solare concluso

Iscrizione effettuata come discente ad evento AITIRM

- valida per l'anno in corso e da rinnovare ad anno solare concluso

Iscrizione entro il terzo trimestre (1 gennaio – 30 settembre)

- si impegna a pagare la **Quota d'iscrizione annuale** equivalente di 30 euro

Modalità di pagamento

- Bonifico bancario intestato a: AITIRM

Istituto Bancario: Banca Prossima, Filiale 05000, Piazza Paolo Ferrari 10 20121 Milano

IBAN: IT68 H033 5901 6001 0000 0134 955

BIC: BCI TI TMX

Casuale: **Nome Cognome, Codice Fiscale**, iscrizione anno 20XX AITIRM

- PayPal** (collegandosi al sito AITIRM <http://www.aitirm.org/#!iscrizioni/cy7m>)

Descrizione: Nome Cognome, Codice Fiscale, iscrizione anno 20XX AITIRM

L'effettiva registrazione sarà valida ad avvenuto accredito del bonifico bancario / PayPal e seguirà l'inserimento della propria scheda personale sul sito dell'Associazione Italiana Tecnici dell'Imaging in Risonanza Magnetica all'indirizzo www.aitirm.org, sezione "Membri AITIRM" - ordine alfabetico

Luogo e Data _____ **Firma leggibile** _____

2. Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il/la sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato:

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa? *(qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D.Lgs. 196/2003)*

Do il consenso Nego il consenso

Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa? *(nel caso in cui sia prevista la comunicazione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.Lgs. 196/2003)*

Do il consenso Nego il consenso

Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa? *(nel caso in cui sia prevista la diffusione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'artt. 24 e 61 del D.Lgs. 196/2003)*

Do il consenso Nego il consenso

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa. *(nel caso in cui sia previsto anche il trattamento di dati sensibili)*

Do il consenso Nego il consenso

Luogo e Data _____ **Firma leggibile** _____

3. Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili

Il/la sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.Lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.

- presta il suo consenso e autorizza l'Associazione Italiana Tecnici dell'Imaging in Risonanza Magnetica ad esporre e/o pubblicare attraverso sito web www.aitirm.org e pagine web connesse a tale sito/collaborazioni esterne con L'Associazione (https://www.facebook.com/aitirm?ref=br_rs) filmati e fotografie dell'interessato inerenti le attività della suddetta

Associazione. La presente autorizzazione è valida per tutta la permanenza del sottoscritto in qualità di socio AITIRM.

Dichiara di essere informato che i membri del Consiglio Direttivo potranno realizzare filmati e scattate fotografie durante congressi, eventi e inerenti le attività dell'Associazione Italiana Tecnici dell' Imaging in Risonanza Magnetica senza preventiva autorizzazione, ma saranno pubblicate solo all'interno del sito o pagine web ad esso collegate.

Nel caso in cui l'interessato non intenda più rinnovare l'iscrizione all'Associazione Italiana Tecnici dell' Imaging in Risonanza Magnetica e decada dalla qualifica di socio AITIRM, si impegna tramite mail all'indirizzo info@aitirm.org a ritirare il proprio consenso in merito al trattamento dei dati sensibili.

Luogo e Data _____ **Firma leggibile** _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003 E CONSENSO

Desideriamo informarLa che il D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti sono stati e saranno trattati esclusivamente per adempimenti connessi allo svolgimento dell'attività dell'associazione.

2. Il trattamento viene effettuato con modalità cartacee e/o informatizzate; per via sia telefonica che telematica, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Il trattamento potrà comprendere tutte le operazioni o complesso di operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, cancellazione distruzione dei dati come previsto dall'art.4, c.1, lett.a, e necessarie al trattamento in questione.

3. Il conferimento dei dati richiesti è facoltativo ma l'eventuale rifiuto di fornire tali dati avrebbe potuto e potrebbe comportare l'impossibilità di una prosecuzione del rapporto.

4. La informiamo che i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le

opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, quelli attinenti alla salute, sono dati sensibili. Tali dati da Lei

spontaneamente conferiti, non sono e non saranno oggetto di trattamento se non previo Suo espresso consenso scritto;

5. I Suoi dati possono essere diffusi, con tale termine intendendosi il darne a conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo,

mediante la loro pubblicazione sul sito Internet dell'associazione. I dati possono altresì essere comunicati, con tale termine intendendosi il darne conoscenza (anche per eventuali trattamenti) ad uno o più soggetti determinati:

- al Ministero della salute ai fini dell'assegnazione dei crediti ECM;

- a tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi (es. forze di polizia, autorità

giudiziaria, amministrazione finanziaria, guardia di finanza, uffici giudiziari, concessionarie di rete telematica, ecc.);

- a società di factoring, società di recupero crediti, società di assicurazione del credito;

- agli uffici postali, a spedizionieri e a corrieri per l'invio di documentazione e/o materiale;

- ai nostri associati, clienti, fornitori, aziende diagnostiche e/o farmaceutiche, enti per fini commerciali, società fornitrici di hardware e

software, fornitori di servizi di comunicazione elettronica e produttori di strumenti elettronici nell'ambito delle relative mansioni e/o di

eventuali obblighi contrattuali con loro, inerenti i rapporti commerciali con gli interessati;

- agli incaricati al trattamento dei dati dell'associazione italiana di rm in medicina;

- ai responsabili al trattamento dei dati ed ai loro incaricati designati;

- a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra indicate;

- istituti bancari per la gestione d'incassi e pagamenti.

- 6. Il titolare del trattamento è l'associazione italiana Tecnici dell' Imaging in Risonanza magnetica Il responsabile del trattamento dei dati è l'associazione italiana Tecnici dell' Imaging in Risonanza magnetica con sede a Firenze dei responsabili al trattamento è richiedibile al titolare del trattamento.8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 l'interessato presta il suo consenso al trattamento , alla comunicazione ed alla diffusione dei Suoi dati per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Luogo e Data _____ Firma leggibile _____

Riepilogo dei documenti da inviare per l'iscrizione e formato:

1. Modulo d'iscrizione (comprensivo di "Formula di acquisizione del consenso dell'interessato" e "Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili" *Cognome_Nome_Iscrizione.pdf*)

2. Copia del documento di identità (*Cognome_Nome_CI.pdf o .jpg*)

Inviare al seguente indirizzo email info@aitirm.org

Ulteriori informazioni utili ai fini dell'iscrizione sono disponibili alla pagina <https://www.aitirm.org/iscrizioni>

Facoltativo l'invio di:

5. Fotografia (*Cognome_Nome_Fotografia.jpg*)

6. Curriculum Vitae (*Cognome_Nome_CV.pdf*)

7. Scheda Personale di Competenza su app. RM (*Cognome_Nome_Scheda Personale.docx o .doc*)