



SOCIETÀ ITALIANA
DI GERONTOLOGIA
E GERIATRIA

Via G.C. Vanini, 5 – 50129 Firenze
Tel. 055 474330 – Fax 055 9900072
sigg@sigg.it - www.sigg.it

Al Presidente della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a: _____ il _____

residente in: _____ CAP _____

via _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo del domicilio (se diverso da quello sopraindicato):

Titolo di Studio e data di conseguimento _____

Specializzazione _____

Qualifica: _____

Istituzione _____

indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

IN QUIESCENZA DAL _____

chiede di essere accettato quale Socio della S.I.G.G., dichiarando nel contempo di voler afferire alla seguente Sezione Scientifica:

- SEZIONE DI BIOGERONTOLOGIA
- SEZIONE CLINICA
- SEZIONE SOCIO-COMPORTAMENTALE
- SEZIONE DI GERIATRIA TERRITORIALE
- SEZIONE NURSING

Il/La sottoscritto/a presa visione dei propri diritti a seguito dell'informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003 (consultabile sul sito www.sigg.it o in versione cartacea in allegato alla presente), autorizza la S.I.G.G. al trattamento dei dati per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto. **Il diniego di tale autorizzazione determina l'impossibilità di svolgere il rapporto con l'Associazione.**

Dà il consenso

nega il consenso

Data _____ (Firma) _____

(Firma)

SI PREGA DI ALLEGARE BREVE CURRICULUM VITAE