

TITOLO: Diseguaglianza nelle diseguaglianze. La donna profuga emigrante: aspetti medici, sociali e psicologici

DATA di SVOLGIMENTO: 20 - 21 giugno 2016

Richiede attestato crediti formativi se previsto: SI NO (Obbligatorio)

DATI PERSONALI (da compilare accuratamente) (Obbligatori)

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita (gg/mm/aa): _____ (Prov. ___)

(Obbligatori)

Stato (se diverso da Italia) _____ **Genere:** M ... F

Codice Fiscale

(Obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P. IVA _____

Indirizzo privato _____

Città _____ **CAP** _____ (Prov. ___) **Regione** _____

Recapiti Tel. (privati) _____ **Cell.** _____

E-mail (privata) _____

DATI PROFESSIONALI (da compilare accuratamente)

Titolo di Studio _____

(Obbligatorio)

Professione: _____

(Obbligatorio)

Disciplina/Specializzazione: _____

(Obbligatorio)

Ordine/Collegio/Ass. Prof.le: _____ **N.° iscriz.:** _____

(Obbligatorio)

Ente di appartenenza _____

Libero professionista; **Dipendente;** **Convenzionato;** **Altro** _____

(Obbligatorio)

Qualifica _____

Indirizzo (Ente) _____

Città _____ **CAP** _____ (Prov. ___) **Regione** _____

Recapiti Tel. (lavoro) _____ **Fax** _____

E-mail (lavoro) _____

NB: questi recapiti verranno utilizzati dalla segreteria per le future comunicazioni

Da dove ha ricevuto notizia del Corso?

E-mail SIMM, Sito SIMM, GrIS, Rete Internet- generica, Amico/Collega

Altra Società (specificare) _____

Altro (specificare) _____

È socio di società scientifiche-professionali?

Sì (specificare) _____

No

Motivi d'interesse nei confronti del corso

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

La domanda può essere scaricata in cartaceo dal sito <http://www.simmweb.it/> compilata, firmata e trasmessa per e-mail (gris.marche@simmweb.it) alla Segreteria Organizzativa, entro il **17/06/2016**. S'intende ammesso a partecipare solo chi ne riceverà comunicazione (sono ammesse sostituzioni da parte dei partecipanti).

La partecipazione all'Evento è soggetta alla disponibilità di posti. Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico fino al raggiungimento dei posti disponibili.

L'iscrizione s'intende perfezionata con il pagamento della quota di partecipazione.

La quota d'iscrizione all'Evento è di: € 30,00 euro per chi non richiede i crediti formativi e per gli/le assistenti sociali; 40,00 euro per tutte le figure sanitarie che richiedono i crediti formativi ECM.

La quota comprende: attestato, materiale didattico, pause caffè.

L'iscrizione non sarà ritenuta valida fino al versamento della quota d'iscrizione tramite Bonifico bancario sul c/c intestato a Società Italiana di Medicina delle Migrazioni presso BANCA popolare ETICA CODICE IBAN IT61P0501804600000000142616, causale 'Iscrizione Evento GrIS Marche - giugno 2016 (Cod. ID Evento: 2045 - 162850 Ed. 1)

Nel caso di cancellazioni si avrà diritto al rimborso dell'importo versato. La disdetta da parte del partecipante dovrà pervenire alla segreteria Organizzativa dell'evento, tramite e-mail (gris.marche@simmweb.it), entro il **17/06/2016**.

È possibile la sostituzione dell'iscritto con altro nominativo previa comunicazione entro lo stesso termine all'indirizzo sopra riportato.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003: La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è la Società Italiana di Medicina delle Migrazioni - S.I.M.M..

Data ____/____/____ Firma del dichiarante _____

Istruzioni per la compilazione della domanda:

- 1) Compilare elettronicamente oppure scrivere in modo leggibile.
- 2) Le domande illeggibili non potranno essere considerate.
- 3) Compilare tutti i campi richiesti, soprattutto quelli obbligatori.