

## Richiesta di adesione alla SIHTA - Società Italiana di Health Technology Assessment

La scheda, compilata in ogni sua parte, deve essere inviata per posta alla SIHTA: Viale di Val Fiorita n.86 - 00144 Roma - Tel. 065919418 - Fax 065912007 - segreteria@sihta.it

Io sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

chiedo di:  divenire socio della SIHTA  rinnovare l'iscrizione alla SIHTA

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Codice fiscale

Indirizzo abitazione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail (Campo necessario per ricevere le comunicazioni) \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Titolo di studio** \_\_\_\_\_ **Conseguito anno** \_\_\_\_\_

Specializzazione: \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Conseguita presso \_\_\_\_\_

Specializzazione: \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Conseguita presso \_\_\_\_\_

Allego Curriculum Vitae sintetico (max 800 caratteri) privilegiando gli aspetti della mia formazione relativi alla HTA.

Socio presentatore: \_\_\_\_\_

### QUOTA DI ADESIONE PER L'ANNO 2018

La ricevuta sarà inviata all'indirizzo dell'abitazione

€70,00 Adesione alla SIHTA

€50,00 Riservata a chi è associato a una delle seguenti Società per l'anno 2018:  
 AICC;  AIES;  SIFO;  AIFM;  SIN;  SIO;  Sitt;  AIE  
(Si prega di barrare la casella della Società di cui si è soci)

€40,00 Adesione alla SIHTA solo per STUDENTI, DOTTORANDI e SPECIALIZZANDI

### MODALITÀ DI PAGAMENTO L'ADESIONE È VALIDA SOLO SE ACCOMPAGNATA DALL'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: SIHTA - Banca Popolare di Sondrio IBAN: IT66 V056 9603 2110 0000 8536 X04 (BIC/SWIFT: POSOIT22ROM)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, SIHTA informa che i dati personali forniti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, per le finalità istituzionali dell'ente. I dati forniti alla SIHTA non verranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento dei dati è la SIHTA che ha sede in Roma, Via Federico Cesi 44. In relazione al predetto trattamento, è possibile rivolgersi alla SIHTA per esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003. Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre attività, La preghiamo di barrare la casella qui accanto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Le domande di adesione saranno sottoposte all'approvazione del Consiglio Direttivo che si riserva la facoltà di accettarle.