

	Società Italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio Componente della <i>World Association of Societies of Pathology and Laboratory Medicine</i>	
MO 23 Modalità pagamento quota associativa		

Modalità di pagamento della QUOTA ASSOCIATIVA

- 1) Bonifico bancario intestato a: SIPMeL - Società Italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio c/o la UNICREDIT BANCA S.p.A. - filiale di Castelfranco Veneto (TV) – Corso XXIX Aprile n.19
Paese: IT CIN EUR: 37 CIN: L ABI: 02008 CAB: 61563 n° Conto: 000005059477
IBAN: IT 37 L 02008 61563 000005059477
N.B.: si prega di inviare copia del versamento effettuato per e-mail: segreteria@sipmel.it
- 2) c/c postale n. **17279316** intestato a: SIPMeL - Società Italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio – Via G. Ponchini n.17/7 – 31033 Castelfranco Veneto (TV).
IBAN: IT 92 D 07601 12000 000017279316
N.B.: si prega di inviare copia del versamento effettuato per e-mail: segreteria@sipmel.it
- 3) Carta di credito: per chi sceglie il pagamento con carta di credito, questo modulo va compilato in stampatello, firmato e **restituito alla Segreteria Nazionale SIPMeL all'indirizzo mail segreteria@sipmel.it oppure via fax al 0423-740715.**

Il sottoscritto

Codice fiscale: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

versa la quota associativa per l'annoper l'importo di Euro

con Carta di Credito (non di tipo elettronica): CARTASI' VISA EUROCARD/MASTERCARD

Autorizzo la SIPMeL - Società Italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio ad addebitare l'importo sul conto della carta

di credito n. _ _ _ _ _ con scadenza

Codice di sicurezza CCV2 (codice di 3 cifre stampato sul retro della carta di credito) n. _ _ _

Intestata a

data di nascita luogo di nascita

Codice fiscale: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Indirizzo al quale è inviato l'estratto conto della carta di credito:

.....

Data firma.....

Informativa privacy
 Il trattamento dei dati personali al fine di poter espletare tutta la parte funzionale ed amministrativa collegata alla attività della SIPMeL e per il perseguimento di scopi determinati e legittimi individuati dallo statuto, avverrà nel pieno rispetto del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR) e D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, e sarà realizzato mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati atti a memorizzare e gestire i dati, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti; i dati personali potranno essere comunicati a soggetti o categorie di soggetti incaricati da SIPMeL solo in relazione alle finalità dinanzi specificate; il sottoscritto può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del Regolamento; SIPMeL con sede legale in via Ponchini 17/7, 31033 Castelfranco Veneto (TV), nella persona del Suo Legale Rappresentante, è Titolare del trattamento dei dati personali che sono essenziali per lo svolgimento dell'attività per cui, in caso di diniego, si determinerà l'impossibilità della SIPMeL a fornire la benchè minima prestazione. Informativa completa disponibile sul sito www.sipmel.it. Per informazioni o comunicazioni relative al trattamento dei dati personali, inviare una mail a: info@sipmel.it