



**MODULO DI RICHIESTA
ISCRIZIONE ALLA SIRP
SOCIO JUNIOR**

Inviare scheda a: Prof. Carlo Agostoni
agostoc@tin.it – c.c. sirp@areaqualita.com
 FAX: 02/5512322

Mod. Iscrizione
Socio Junior
rev 1
del 11-10-2009
Pagina 1 di 2

| | | | |
|---|---|------|----------------|
| Cognome e Nome | | | |
| Comune e data di nascita | luogo | data | |
| Codice Fiscale | | | |
| Indirizzo abitazione | | | |
| Località CAP e Provincia abitazione | | | |
| Cellulare | | | |
| Telefono abitazione | | | Fax abitazione |
| E-mail 1° indirizzo (obbligatorio) | | | |
| E-mail 2° indirizzo (facoltativo) | | | |
| Ospedale di appartenenza | | | |
| Servizio - Reparto | | | |
| Indirizzo Ospedale | | | |
| Località CAP e Provincia Ospedale | | | |
| Telefono del Servizio o Reparto | | | Fax ospedale |
| Qualifica professionale | | | |
| Posizione di lavoro in essere | | | |
| LAUREA in | | | Anno di laurea |
| Specializzazioni | 1 | 2 | |
| Specializzazione ESERCITATA | | | |
| Interessi prevalenti nell'attività di ricerca scientifica | <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |
| Sono socio delle seguenti associazioni e società scientifiche | <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | | |

PRIVACY: Autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Firma

In conformità con quanto previsto dal DL 30/06/03 n. 196/03- Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati assunti dalla SIRP saranno utilizzati esclusivamente per le finalità insite nella propria attività. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla Legge.

| | | |
|---|--|--|
|  <p>Società Italiana di Ricerca Pediatrica www.sirped.it</p> | <p align="center">MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE ALLA SIRP SOCIO JUNIOR</p> <p align="center">Inviare scheda a: Prof. Carlo Agostoni agostoc@tin.it – c.c. sirp@areaqualita.com FAX: 02/5512322</p> | <p>Mod. Iscrizione Socio Junior rev 1 del 11-10-2009 Pagina 2 di 2</p> |
|---|--|--|

Il sottoscritto

Confermando l'esattezza dei dati anagrafici riportati nella pagina 1 del presente modulo di iscrizione, chiede di essere accettato come Socio SIRP come **Socio Junior**

Si riporta uno stralcio degli articoli: n.ro **5** dello **Statuto** e n.ro **1** del **Regolamento**:

Art. 5 - Soci

I Soci si dividono in 5 categorie:

- Soci Fondatori;
- Soci Ordinari;
- Soci Junior;
- Soci Corrispondenti;
- Soci Onorari.

Soci Fondatori sono i firmatari dell'atto costitutivo della Società stipulato in Roma il 10 ottobre 2007.

Soci Ordinari sono ricercatori che abbiano svolto significativa e documentata attività di ricerca scientifica di interesse pediatrico, intesa quale ricerca, di base o applicata, con effetti significativi sulle conoscenze riguardanti la protezione e la cura della salute in età evolutiva.

Soci Ordinari possono essere laureati in medicina e chirurgia con o senza specializzazione in pediatria ovvero essere in possesso di altre lauree o lauree specialistiche.

I **Soci Ordinari** non laureati in medicina e chirurgia non possono essere in numero superiore al 20% del totale dei Soci Ordinari. I **Soci Ordinari** laureati in medicina e chirurgia e non specialisti in pediatria non possono essere in numero superiore al 20% del totale dei Soci Ordinari.

Soci Junior hanno età inferiore a 35 anni e sono documentatamente impegnati in attività di formazione alla ricerca scientifica di interesse pediatrico. Al compimento del 35° anno i **Soci Junior** possono, a domanda, assumere lo stato di **Soci Ordinari** a seguito di decisione motivata del Consiglio Direttivo.

.....
Le qualifiche di Socio Fondatore, Ordinario, Junior implicano il pagamento della quota associativa annuale.
.....

Art. 1 - Procedure per la nomina dei Soci

Per l'acquisizione della qualifica di **Socio Junior** è necessario inviare domanda corredata da curriculum vitae e da una documentata presentazione da parte del responsabile, italiano o straniero, della formazione del candidato. Tale presentazione è controfirmata dal responsabile della istituzione, italiana o straniera, presso la quale il candidato ha svolto l'attività di formazione e ricerca scientifica.

Le domande per **Soci Junior** sono vagliate dal Consiglio Direttivo che esprime un giudizio di accettazione ovvero di rifiuto con motivazione dell'eventuale rifiuto.

Allega :

- CV
- **presentazione da parte del Responsabile della formazione controfirmata dal Responsabile dell'Istituzione sede di formazione e ricerca scientifica**

In fede **Firma leggibile**Luogo e data,

In seguito ad accettazione della presente domanda da parte del Consiglio Direttivo SIRP, Lei riceverà conferma di ammissione e modulistica per regolarizzare il pagamento della quota associativa:

- Socio Junior: € 30,00 per anno solare.