

# Richiesta di iscrizione alla SIEP

(possibile anche online sul sito [www.siep.it](http://www.siep.it))

Al Presidente della  
**SOCIETA' ITALIANA DI EPIDEMIOLOGIA PSICHIATRICA (S.I.E.P.)**

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

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio e specializzazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Qualifica professionale e funzioni \_\_\_\_\_

## RECAPITO DA UTILIZZARE PER LA CORRISPONDENZA

Email \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Curriculum vitae \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Desidero ricevere la Newsletter

Ai sensi della legge 675/96 (*Tutela della riservatezza dei dati personali*), sono consapevole che i dati forniti alla SIEP all'atto dell'iscrizione o successivamente vengono conservati in parte anche su archivio elettronico presso la Segreteria della Società e rimangono a mia disposizione per controlli o modifiche previo preavviso. Essi verranno utilizzati ai soli fini previsti dallo Statuto della Società ed eventualmente comunicati per quanto riguarda il solo recapito postale a terzi al fine di promuovere iniziative di carattere scientifico e culturale (ad es. Congressi e Corsi o invio della rivista EPS) consoni alle finalità statutarie della SIEP.

Autorizzo (necessario per dare corso all'iscrizione)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Effettuare il bonifico di € 70.00 a: Società Italiana di Epidemiologia Psichiatrica, **IBAN:** IT48Y0306903603100000004632  
Nella causale riportare il proprio **nome e cognome**, "**Iscrizione SIEP**" e l'**anno di riferimento**.

**Inviare** la scansione del modulo compilato e la ricevuta del bonifico a: [segreteriasiep@gmail.com](mailto:segreteriasiep@gmail.com)