



**ANTHEC**  
ACADEMY OF NON TRANSFUSIONAL HEMO-COMPONENTS

# DOMANDA D'ISCRIZIONE/RINNOVO

## Modalità di iscrizione entro il termine fissato, tramite una delle seguenti modalità:

1) **Iscrizione Online:** [www.anthec.org](http://www.anthec.org) / 2) **Iscrizione mediante il seguente modulo** da inviare a:

### Segreteria ANTHEC

Sede della Presidenza - Via Paolo Sacchi,4 - 10128 Torino - fax 011 5620109 email: [anthecacademy@gmail.com](mailto:anthecacademy@gmail.com)

### Compila la scheda di iscrizione

Rinnovo anno .....  Nuova Iscrizione anno .....

Titolo ..... Nome ..... Cognome .....  
Via ..... N° .....  
CAP ..... Città ..... Prov .....  
Telefono ..... Cellulare .....  
E-mail ..... Fax .....  
Anno di laurea ..... Disciplina .....  
Nato a ..... il .....  
Codice Fiscale .....  
Istituto / Ente di lavoro .....

### Invio la quota associativa che dà diritto alla partecipazione gratuita alle manifestazioni ANTHEC dell'anno in corso

- Seleziona la voce di tuo interesse
- SOCIO JUNIOR ( € 75,00 )
  - SOCIO ORDINARIO LIBERO PROFESSIONISTA ( € 150,00 + 2€ Marca da bollo )
  - SOCIO ORDINARIO NON LIBERO PROFESSIONISTA ( € 75,00 )
  - SOCIO ATTIVO LIBERO PROFESSIONISTA ( € 150,00 + 2€ Marca da bollo )
  - SOCIO ATTIVO NON LIBERO PROFESSIONISTA ( € 75,00 )

Invio totale Euro: €..... per la quota associativa per  
anno/i.....

bonifico bancario intestato a:

### ANTHEC

Banca **Credito VALTELLINESE** - Ag. 2, corso V. Emanuele II 51-10125 Torino  
IBAN: **IT 59 H 05216 01068 000000095230**

Inviare una copia del bonifico a:

**[anthecacademy@gmail.com](mailto:anthecacademy@gmail.com)** oppure via **Fax al n. 011 5620109**

P.IVA **01577460197** Codice Fiscale **93054240192**

Informativa Privacy Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali acquisiti tramite il presente modulo di iscrizione saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, unicamente per finalità connesse alla gestione del rapporto associativo, e se lo desidera per l'invio di informazioni relative ad iniziative congressuali e promozionali avviate da ANTHEC o per l'invio di prodotti editoriali. Il conferimento dei dati facoltativo ma la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I dati personali saranno trattati dal responsabile del trattamento, Segreteria ANTHEC, inoltre, potranno essere comunicati a istituti bancari, a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, a società scientifiche italiane ed estere, a segreterie organizzative italiane ed estere per l'organizzazione di corsi e convegni, a case editrici per la spedizione di riviste. Le ricordiamo infine che le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria ANTHEC, con sede di Presidenza Italy, Via Paolo Sacchi 4 - 10128 Torino. Il Titolare del trattamento è l'ANTHEC - Academy of Non Transfusional Hemo-Components.

**Acconsento**

ACCETTO la LIBERATORIA EDITORIALE (solo per Soci Attivi): assenso a pubblicare i dati personali (\*) sul sito web dell'ANTHEC

**Acconsento**

## INTESTAZIONE RICEVUTA (Obbligatorio)

Da intestare a .....  
Denominazione sociale .....  
CAP ..... Città ..... Prov .....  
Domicilio fiscale .....  
Partita IVA ..... Cod. Fisc. \* .....

\*(solo non soggetti IVA MA obbligatorio ai fini ECM)

Verrà emessa regolare ricevuta per l'importo versato ed inviata all'indirizzo indicato nell'intestazione.



**Segreteria Organizzativa**  
**Per informazioni rivolgersi a:**

Sede Presidenziale  
Via Paolo Sacchi, 4 - 10128 Torino

**Segreteria Scientifica**  
**Per informazioni rivolgersi a:**

antheacademy@gmail  
Cell. 349 5501091  
Fax 011 5620109