



## **Società Italiana Studio Dolore Orofaciale**

*La SISDO è un'Associazione Scientifica senza fini di lucro aperta a tutti coloro che in modo diverso ma complementare si occupano di dolore orofacciale sia dal punto di vista clinico che della ricerca di base con l'obiettivo di promuovere un confronto ed uno scambio continuo di conoscenze tra le diverse professionalità.*

*Sulla base dell'art 3 dello statuto dell'Associazione, le domande di ammissione, corredate da un breve curriculum vitae e dalla scheda sul trattamento dei dati personali (Allegato A) devono essere controfirmate da due Soci Fondatori ed approvate dall'Assemblea dei Soci su proposta del Consiglio Direttivo.*

*La quota associativa per l'anno corrente è di Euro 75,00 da versare, tramite bollettino postale sul conto corrente postale dell'Associazione (BANCOPOSTA, C/C NR.97224596, IBAN IT96 B076 0111 2000 0009 7224 596). Per i nuovi Soci, il versamento va effettuato solo dopo la comunicazione di accettazione in qualità di Socio Ordinario.*

*Società Italiana Studio Dolore Orofaciale  
c/o Prof. Luigi Fabrizio Rodella, Sezione di Anatomia e Fisiopatologia, Dipartimento di Scienze Cliniche e Sperimentali, Università degli Studi di Brescia, Viale Europa 11, 25123 - Brescia  
Tel +390303717485 – Fax +390303717486- email [sisdo@libero.it](mailto:sisdo@libero.it)*



**Società Italiana Studio Dolore Orofaciale**

**Al Presidente della SISDO,**

**Il/La sottoscritto/a:**.....

**Nato/a a:**.....

(Città-Nazione) (gg./mm./aaaa.)

**Codice Fiscale:** .....

**Qualifica professionale:**.....

**Luogo di lavoro:**.....

**Indirizzo:**.....

(Indirizzo)

(codice postale)

(Città-Nazione)

(Tel.)

(Fax)

(E-Mail)

**chiede di essere ammesso come Socio Ordinario alla Società Italiana Studio Dolore Orofaciale (SISDO).**

*Il sottoscritto autorizza inoltre l'Associazione al trattamento dei propri dati personali per il mantenimento dei rapporti con il sottoscritto e per l'assolvimento dei compiti statutari, compresa la pubblicazione dell'elenco soci secondo il Regolamento e consente all'eventuale immissione dei propri dati sul sito "web" dell'Associazione.*

Firma del richiedente

.....

**Soci proponenti**

*(ai sensi dell'art 8 dello statuto per essere valutate dal Consiglio Direttivo le domande devono essere controfirmate da due Soci Fondatori):*

Firma.....

Firma.....

**Luogo e data di compilazione:**.....

**Inviare, allegando**

- un breve curriculum vitae (1 pagina)

- l'informativa circa il trattamento dei dati personali (Allegato A)



**SOCIETA ITALIANA STUDIO DOLORE OROFACCIALE**

**Lettera informativa circa la regolamentazione del trattamento dei dati personali**

**1) Natura e fonte dei dati personali.**

I dati sono il nominativo e relativo indirizzo (completo di telefono, fax ed e-mail), definiti "sensibili" (art. 22) in quanto idonei a rivelare l'appartenenza all'associazione e sono raccolti direttamente presso gli associati, ovvero da elenchi e documenti ufficiali, ovvero da altra documentazione conoscibile da chiunque.

**2) Finalità del trattamento.**

I dati personali sono trattabili nell'ambito delle ordinarie attività sindacali, scientifiche, culturali e ricreative dell'Associazione: a) informazione degli associati; b) raccolta delle adesioni e gestione delle quote sociali; c) finalità connesse ad obblighi di legge; d) iniziative coerenti con gli scopi dell'associazione in cui siano coinvolti gli associati, compresa la pubblicazione dell'elenco soci.

**3) Modalità del trattamento.**

Il trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità e in modo da garantire la riservatezza.

**4) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati.**

a) Banche e altri eventuali soggetti esterni per la gestione delle quote sociali e per la comunicazione agli associati delle informazioni relative; b) l'amministrazione universitaria ed altre pubbliche amministrazioni ove necessario o richiesto per legge; c) enti e soggetti esterni per le attività culturali, scientifiche, ricreative o di tutela sindacale che richiedono la comunicazione dei dati personali degli associati (ad es. elenchi nominativi per la partecipazione a congressi e seminari).

**5) Diritti di cui all'art. 13.**

Informiamo che l'art.13 della legge 675/96 conferisce ai cittadini l'esercizio di specifici diritti. In particolare, l'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento, di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la ratifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Il titolare dei dati personali è la "Società Italiana Studio Dolore Orofacciale", in tutto e per tutto retta dal Consiglio Direttivo; responsabile del trattamento dei dati è il Presidente, attualmente il Prof Luigi F. Rodella presso la Sezione di Anatomia e Fisiopatologia del Dipartimento di Scienze Cliniche e Sperimentali dell'Università degli Studi di Brescia, Viale Europa 11, 25123 Brescia.

L'associazione stessa, si fa garante che tali dati vengano trattati solamente per i fini istituzionali della associazione, e non ne venga data comunicazione o diffusione a terzi al di fuori dei casi previsti nella allegata lettera informativa.

Si pregano gli aspiranti Soci Ordinari di allegare alla domanda la dichiarazione sotto riportata, onde permettere l'invio di comunicazioni da parte dell'Associazione.

Il Presidente  
Prof. Luigi Fabrizio Rodella

Il sottoscritto ..... in qualità di aspirante Socio della Società Italiana Studio Dolore Orofacciale, dichiara di aver preso visione della lettera informativa circa la regolamentazione del trattamento dei dati personali e di permettere alla "Società Italiana Studio Dolore Orofacciale" in qualità di "titolare" dei dati stessi di utilizzarli per i fini di cui alla lettera informativa.

Il sottoscritto ..... consente, in caso di accettazione come Socio Ordinario, all'eventuale immissione dei propri dati nel sito "web" della Società.

Firma.....