



SICAM

SOCIETÀ ITALIANA
CANAPA MEDICA

GENERALITÀ

NOME E COGNOME	
INDIRIZZO	
TELEFONO CELL.	
E-MAIL	

PROFESSIONALITÀ

QUALIFICA PROF.	
TITOLO DI STUDIO	SPECIALIZZAZIONE
C.F. P.IVA	
LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/>	DIPENDENTE <input type="checkbox"/>

ISTITUTO | ENTE | ASSOCIAZIONE | FARMACIA

NOME
INDIRIZZO
TELEFONO FAX.
E-MAIL
SITO WEB

LEGGE 196/03 - TUTELA DELLA PRIVACY - TITOLARE DEL TRATTAMENTO È LA SICAM CON SEDE DI SEGRETERIA IN VIA FABIO MASSIMO 25, GROSSETO. E' POSSIBILE IN OGNI MOMENTO DA PARTE DEL SOTTOSCRITTORE DEL PRESENTE DOCUMENTO, ESERCITARE I DIRITTI DI CUI ALL'ART. 13 (ACCESSO, CORREZIONE, CANCELLAZIONE, OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO ETC.) RIVOLGENDOSI DIRETTAMENTE ALLA SEGRETERIA. IL FIRMATARIO ESPRIME IL SUO CONSENSO AFFINCHÉ LA SICAM POSSA UTILIZZARE GLI ELEMENTI INFORMATIVI FORNITI PER LE FINALITÀ PREVISTE NELLO STATUTO.

DATA _____ FIRMA _____