



Fondazione
FATEBENEFRAPELLI
RICERCA E FORMAZIONE

SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA ESTETICA

Domanda di Adesione - quadriennio 2____/____

(NB I campi contrassegnati con (*) sono obbligatori)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME (*)

NOME (*)

--	--

SESSO (*)

MASCHIO FEMMINA

NATO A (*)

PROV. (*)

IL (*)

NAZIONALITA' (*)

**SE ESTERA
SPECIFICARE**

			ITALIANA <input type="checkbox"/>	
			ESTERA <input type="checkbox"/>	

CODICE FISCALE (*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDIRIZZO DI RESIDENZA (*)

CITTA'

PROV.

VIA/PIAZZA

N°

CAP

--	--	--	--	--

INDIRIZZO DI DOMICILIO

CITTA'

PROV.

VIA/PIAZZA

N°

CAP

--	--	--	--	--

RECAPITI TELEFONICI (*)

FISSO

CELLULARE

FAX

--	--	--

E-MAIL (*)

--

Laureato/a in Medicina e Chirurgia nell'anno accademico _____ presso
l'Università degli Studi di _____ votazione _____.
Specializzazioni: _____

FONDAZIONE FATEBENEFRAPELLI PER LA RICERCA E LA FORMAZIONE SANITARIA E SOCIALE

Sede Legale e Amministrativa Via della Lungaretta, 177 – 00153 Roma

C.F. 06466230585 P.IVA 01555541000

Divisione FIF (Formazione) Tel. +39.06.68370562 – Tel +39.06.68730557 sito web: www.fondazionefatebenefratelli.it

CHIEDE

di essere iscritto al 1° anno della Scuola Internazionale di Medicina Estetica per l'A.A.
2___/___

1. DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Certificato di Laurea (anche autocertificazione)
- Curriculum personale formativo e professionale.
- Iscrizione all'Ordine (anche autocertificazione)
- Tre fotografie formato tessera.
- Una fotocopia di un documento di riconoscimento.
- € 25,00** per diritti di segreteria
da versare tramite bonifico bancario intestato a:
INTESTATARIO: Fondazione Fatebenefratelli per la ricerca e la formazione sanitaria e sociale
IBAN: IT92T010050320600000019705
SWIFT BIC: BNLIITRR
BANCA: Banca Nazionale del Lavoro Ag. 6 Roma

Si prega di indicare nella causale il cognome e il nome del candidato.

2. DATI PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA PERSONALE

Libero professionista	<input type="checkbox"/>
Strutturato ospedaliero	<input type="checkbox"/>
Descrizione attività professionale	
.....	
Provincia in cui si svolge prevalentemente l'attività professionale	

Pratica Medicina Estetica ?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
presso il Suo studio <input type="checkbox"/>	c/o centri specialistici <input type="checkbox"/>			
Ha frequentato altri corsi di Medicina Estetica?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Se SI, quali?				
.....				

Ha già partecipato a lavori di ricerca fondamentale?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Ha già partecipato a lavori di ricerca Clinica?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Su quali temi.....				

Ha esperienza di redazione di articoli scientifici		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
----------------------------------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------	--

Conosce lingue straniere?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Quali?.....				
Grado di conoscenza	sufficiente <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>	ottimo <input type="checkbox"/>	

Come è venuto a conoscenza della Scuola Internazionale di Medicina Estetica?

Sito Fondazione Fatebenefratelli

Sito SIME

Newsletter

Social

Altro _____

3. INFORMAZIONI DIDATTICHE E AMMINISTRATIVE

La Scuola si articola in quattro anni accademici e prevede lezioni frontali ed esercitazioni per un totale di 200 ore annue.

Coloro che avranno formalizzato l'iscrizione al 1° anno e in regola con i versamenti entro i termini previsti, avranno il diritto di:

- frequentare in anticipo, e a titolo gratuito, l'annuale Congresso della Società Italiana di Medicina Estetica, che rappresenta parte della didattica nell'ultima settimana di Scuola.
- ricevere, gratuitamente, all'indirizzo di residenza sopra indicato, il periodico scientifico "La Medicina Estetica".

La programmazione annuale prevede delle lezioni al di fuori della sede didattica abituale e dei seminari per i quali verrà richiesta dalla Commissione Nazionale per la Formazione l'attribuzione dei crediti E.C.M.

Per quanto riguarda il calendario completo delle lezioni ed ulteriori informazioni relative alla Scuola può consultare il sito www.fondazionefatebenefratelli.it/formazione.

Si precisa altresì che le dispense saranno fruibili, gratuitamente, attraverso il sito dopo aver formalizzato la Sua iscrizione alla Scuola.

Le iscrizioni al 1° anno sono sempre aperte fino ad esaurimento dei posti, essendo la Scuola a numero chiuso. Le domande in esubero verranno accettate in sostituzioni di eventuali rinunce o rinviate all'anno successivo senza necessità di reinviare ulteriore documentazione.

La presente scheda di iscrizione – unita ai documenti richiesti eccezion fatta per le foto tessera – dovrà essere inviata via PEC all'indirizzo fifpec@legalmail.it.

Le foto tessera dovranno essere inviate via posta tradizionale a Fondazione Fatebenefratelli, Via della Lungaretta 177, 00153 Roma.

4. MODALITA' DI PAGAMENTO

Per il primo anno il pagamento avverrà in tre rate:

- 1° rata al ricevimento della lettera di accettazione alla Scuola
- 2° rata entro il 30 settembre
- 3° rata entro il 15 marzo

Per gli anni successivi il pagamento avverrà in due rate:

- 1° rata entro il 30 settembre
- 2° rata entro il 15 marzo

Le quote devono essere inviate, tramite bonifico bancario, a:

INTESTATARIO: Fondazione Fatebenefratelli per la ricerca e la formazione sanitaria e sociale

IBAN: IT92T0100503206000000019705

SWIFT BIC: BNLIITRR

BANCA: Banca Nazionale del Lavoro Ag. 6 Roma

Si prega di indicare nella causale il cognome e il nome dell'iscritto alla Scuola.

Non si accettano pagamenti in contante.

Nel corso del quadriennio si potranno verificare adeguamenti della quota di iscrizione non superiore al 15%.

5. AVVERTENZE

In caso di ritiro dalla Scuola.

1. Per gli iscritti al 1° anno:

- Tutti coloro che si ritireranno entro il 30 giugno (antecedente l'inizio della scuola) avranno diritto alla restituzione della prima rata versata. Se il ritiro avverrà dopo tale data non verrà restituito alcunché.
- Tutti coloro, che a seguito di qualche defezione, verranno inseriti al 1° anno in quanto in lista di attesa ovvero dopo il 30 giugno, (sempre antecedente l'inizio della Scuola) non avranno diritto al rimborso della 1° rata, in caso di ritiro dalla Scuola.
- In caso di rinuncia almeno 10 giorni prima dell'inizio della Scuola, sarà restituito il 70% di quanto pagato dopo la 1° rata, oltre questi termini non si avrà diritto al rimborso.

2. Per gli iscritti al 2° - 3° - 4° anno:

- In caso di rinuncia non si avrà diritto al rimborso. Si potrà congelare la domanda per un periodo non superiore ad un anno, trascorso tale periodo la domanda sarà archiviata.

6. PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA E' NECESSARIO:

- a) Che le assenze non superino il 25% del monte ore totale annuo (200 ore).
- b) Effettuare la frequenza obbligatoria presso il Servizio Ambulatoriale di Medicina Estetica dell'Ospedale Fatebenefratelli – Isola Tiberina – Roma.
- c) Superare un esame finale, a conclusione di ogni anno accademico, costituito da una prova scritta e una prova orale. La prova scritta si intenderà superata al raggiungimento di un voto minimo di 18/30. Superare la prova scritta darà diritto ad accedere alla prova orale, il cui voto sarà espresso ugualmente in trentesimi. La votazione finale verrà espressa tenendo conto dei due voti ottenuti.
Si potrà ripetere l'esame finale di un anno solamente per due volte.
- d) Discutere una tesi compilativa o sperimentale alla fine dei quattro anni.
- e) Essere in regola con i pagamenti e con la documentazione richiesta.

L'Ente declina ogni responsabilità qualora il corsista si allontani dalla sede di svolgimento del corso per motivi indipendenti dalla volontà dell'Ente stesso.

Dichiaro di avere preso visione del documento e di accettarlo nella sua interezza.

Data

Firma del richiedente



INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, RECEPITO DAL DECRETO 101 DEL 10 AGOSTO 2018 CHE HA MODIFICATO IL D. LGS 196/2003

La presente informativa per fornirLe di seguito le fondamentali informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") recepito dal decreto 101 del 10 agosto 2018 che ha modificato il D.Lgs 196/2003 riguardanti il trattamento dei Suoi dati personali da parte della **Fondazione Fatebenefratelli per la ricerca e la formazione sanitaria e sociale** con sede legale ed operativa in Roma via della Lungaretta 177 (di seguito **FONDAZIONE**) che sottoporrà a trattamento i dati personali che La riguardano e che ci sono stati o che ci verranno da Lei forniti.

Le forniamo, pertanto, le seguenti informazioni:

1. Finalità del trattamento dei dati

I Suoi dati personali ci sono stati forniti e saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'adempimento delle obbligazioni inerenti ai rapporti con la FIF, in particolare:

- per formalizzare e regolarizzare la Sua domanda di iscrizione ai nostri corsi
- per l'inserimento delle anagrafiche nei data base informatici aziendali;
- per adempimenti ed obblighi previsti da leggi, regolamenti e normative comunitarie ovvero da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo;
- per adempimenti di obblighi contrattuali e legali derivanti dal rapporto posto in essere con Lei, o per eseguire Sue richieste pre e post contrattuali e comunque per la gestione dei nostri rapporti commerciali e o professionali;
- per la tenuta della contabilità e per la gestione degli incassi e pagamenti.
- per attività promozionali e/ o commerciali legati a prodotti e/o servizi direttamente o indirettamente connessi all'attività della FIF e per la quale FIF, ha o intende promuovere apposite convenzioni anche con partner terzi. (A titolo esemplificativo, per l'invio della rivista "La Medicina Estetica" da parte di SALUS Internazionale ECM)
- per finalità promozionali e/o commerciali presso aziende sostenitrici dell'attività della FIF
- per finalità di natura statistica, anonima, aggregata
- per finalità di stabilizzazione finanziaria e competitività economica (D.L. 78/2010)

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 Codice Privacy e all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Specifiche misure di sicurezza sono state adottate per prevenire la perdita dei dati, l'uso illecito o non corretto e l'accesso non autorizzato agli stessi utilizzando la tecnologia di criptaggio dei dati e i protocolli protetti di trasmissione dei dati.

3. Natura della raccolta dei dati e conseguenze di un eventuale mancato conferimento

Il conferimento dei dati è:

- a) obbligatorio per il raggiungimento delle finalità connesse agli obblighi previsti da leggi o da altre normative vincolanti;(es. contabili amministrative)
- b) necessario per la corretta instaurazione e prosecuzione del rapporto con Lei instaurato.

Un eventuale rifiuto di fornire i dati di cui sopra, seppur certo legittimo, potrebbe compromettere il regolare svolgimento del rapporto con la FONDAZIONE ed, in particolare, potrebbe comportare l'impossibilità per noi di dare esecuzione ai Suoi ordini, nonché di effettuare la prestazione dei servizi richiesti e la relativa fatturazione.

4. Comunicazione

I Suoi dati personali, ai fini dell'esecuzione del contratto e per le finalità sopra indicate, pervenuteci attraverso la domanda di iscrizione e documenti ad essa collegati e connessi, potranno essere comunicati:

- a tutte le persone fisiche e giuridiche (studi di consulenza legale, amministrativa, fiscale, società di revisione, corrieri e spedizionieri, centro elaborazione dati etc.) nei casi in cui la comunicazione risulti necessaria per le finalità sopra illustrate.
- alle aziende sostenitrici e/o sponsor dell'attività della Fondazione;
- ad istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti;
- a enti, società e istituti del servizio bancario, creditizio, assicurativo e finanziario;
- a ns. collaboratori, stagisti, e/o consulenti, anche occasionali, e dipendenti, alunni, appositamente incaricati e nell'ambito delle relative mansioni (commerciale, logistica e amministrazione);
- a tutte le persone fisiche e giuridiche con le quali la Fondazione ha stipulato convenzioni per finalità promozionali di beni e servizi connessi all'attività;
- all' Agenzia delle Entrate entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento, in attuazione dell'articolo 21 del DI 78/2010 e successive modifiche e chiarimenti, per le operazioni non soggette a fattura con riferimento a quelle effettuate dal 01 gennaio al 31 dicembre, di importo pari o superiore a 3.600 euro comprensivo di Iva ovvero euro 3000 oltre Iva , (unitamente almeno al codice fiscale) (c.d. speso metro).

5. Diffusione

È esclusa la diffusione con qualunque mezzo (stampa, video e altri) se non con il Suo esplicito consenso che sarà nostra cura provvedere a raccogliere con esplicita richiesta.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi degli articoli dal 15 al 21 del GDPR .

I diritti di cui all'art. 7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo. La richiesta rivolta al titolare o al responsabile può essere trasmessa anche mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica.

7. Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è la FONDAZIONE con sede legale e amministrativa in Roma, Via della Lungaretta 177 - ROMA - E-mail privacy@fondazionefatebenefratelli.it.

Distinti Saluti

Luogo e data: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acquisite per iscritto le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, recepito dal decreto 101 del 10 agosto 2018 che ha modificato il D. Lgs 196/2003

Presta il suo consenso obbligatoriamente richiesto al trattamento dei dati personali e sensibili per la finalità di partecipazione al corso.

Do il consenso

Nego il consenso

Data _____

Firma _____

Presta il suo consenso facoltativamente richiesto al trattamento dei dati personali e sensibili per autorizzare a ricevere materiale informativo sulle iniziative della FIF

Do il consenso

Nego il consenso

Data _____

Firma _____

Presta il suo consenso facoltativamente richiesto al trattamento dei dati personali e sensibili per altre iniziative commerciali.

Do il consenso

Nego il consenso

Data _____

Firma _____

Si prega di voler compilare e rispedire al mittente o via email al seguente indirizzo
privacy@fondazionefatebenefratelli.it