

## DOMANDA di ISCRIZIONE AIO 2018

### SEZIONE di Treviso

Il sottoscritto .....

Laureato in:

- Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Medicina e Chirurgia

Università di .....

Specialista in ..... Università di .....

Iscritto all'Albo degli Odontoiatri di ..... al n° .....

Nato a ..... il .....

Residente in ..... Prov ..... CAP .....

Via ..... n° .....

Studio in ..... Prov ..... CAP .....

Via ..... n° .....

Tel ..... Fax .....

P.IVA ..... COD.FISC. ....

indirizzo e-mail .....indirizzo PEC.....

#### CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'AIO IN QUALITA' di:

- socio effettivo
- socio aggregato

Data ..... Firma .....

**AIO**  
Associazione  
Italiana  
Odontoiatri  
Sede prov. di Treviso

c/o Via Verdi, 17/C  
31015 Conegliano

T + F 39 0438 35214

aiotreviso@aio.it  
www.aio.it

**OGGETTO: consenso al trattamento dei dati personali e  
sensibili ai sensi nuovo T.U. Privacy (D.Lgs. 196/03).**

**Il sottoscritto .....**

nato a ..... il .....

residente in .....

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i "dati" sensibili, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convenzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale"*

**presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.**

Data ..... Firma .....