



**ISCRIZIONE ANNUALE alla SIDELF Società Italiana di Dermatologia Legale e Forense**

*Sede Legale: via Martiri del Risorgimento 1 – Copertino (Le)*  
*Fax: 0832/932830 – Tel. : 339/8956856; [www.sidelf.it](http://www.sidelf.it) [segreteria@sidelf.it](mailto:segreteria@sidelf.it)*

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla **SIDELF** in qualità di Socio  Ordinario  Sostenitore

**COGNOME E NOME**

.....

**DATA e LUOGO DI NASCITA** .....

**INDIRIZZO DI RESIDENZA**

**CITTA'** ..... **PROV.** ..... **CAP** .....

**RECAPITI TELEFONICI E FAX**

.....

**CODICE FISCALE**.....

**PROFESSIONE E SPECIALIZZAZIONE**

.....

**MAIL**.....

**QUOTA SOCIO ORDINARIO:** Euro 80,00 (OTTANTA)

**QUOTA SOCIO SOSTENITORE:** quota socio ordinario + contributo libero educativo per la realizzazione degli scopi sociali, previsti dallo Statuto

**Modalità di pagamento**

· **Bonifico bancario** da intestare a S.I.DE.L.F. Società Italiana di Dermatologia Legale e Forense con causale: iscrizione annuale S.I.DE.L.F.

Banca di Credito Cooperativo di Leverano (Le), filiale di Copertino - Codice IBAN:

**IT 44 S 08603 79580 000000314545**

· **Altra Forma**

**DATA** ..... **FIRMA**

.....

con la firma di iscrizione si autorizza l'Associazione al trattamento dei propri dati personali suriportati nel pieno rispetto della vigente normativa sulla privacy.

Una volta eseguito il pagamento, si prega di inviare, debitamente firmato e unitamente alla forma di pagamento scelta, il presente modulo all'associazione, per e-mail a: [segreteriaSIDELF@gmail.com](mailto:segreteriaSIDELF@gmail.com) tenendo presente che:

## VANTAGGI DELL'ISCRIZIONE

### **Essere Socio della SIDELF consente di:**

1. avere sconti particolari sulla quota di partecipazione ai convegni, corsi e altri eventi culturali-formativi e di aggiornamento, organizzati dalla SIDELF
2. essere informato e reso partecipe delle seguenti attività solidaristiche:
  - campagne a favore della tutela medico-giuridica dei pazienti sofferenti di malattie cutanee
  - campagne di sensibilizzazione contro le accuse ingiuste e infondate ai sanitari
3. avere un'assistenza GRATUITA di consulenza Dermo-Legale preliminare extra-giudiziale (Pronto Soccorso Dermo-Legale) e una scontistica adeguata sull'onorario professionale in ordine all'assistenza dermo-legale nelle eventuali fasi successive di giudizio, da parte di consulenti e/o peritispecialisti incaricati esclusivamente dalla SIDELF.
4. ricevere chiarimenti, consigli, anche personalizzati e guida agli appropriati comportamenti professionali medico-giuridici, preventivi del rischio medico-legale
5. ricevere al proprio indirizzo e-mail, su richiesta, la newsletter di aggiornamento sulle ultime novità in campo medico-giuridico attinente allo specifico settore
6. pubblicare sul sito ufficiale della SIDELF [www.sidelf.it](http://www.sidelf.it) il proprio recapito e attività professionale
7. accedere gratuitamente ai contenuti integrali della rivista "on line" DL, organo ufficiale dell'associazione
8. usufruire, nel momento in cui sia convenuta, di una polizza assicurativa specifica per la professione dermatologica in ogni suo settore e in linea con la legge Gelli- Bianco
9. inserimento e partecipazione gratuita al "Forum" di dermatologia legale (WhatsApp, sul sito, ecc.), dove interfacciarsi e interagire con la comunità scientifica, scambiandosi pareri ed esperienze in tema
10. quant'altro possa dimostrarsi utile per la professione dell'associato (consulenza gratuita per la sicurezza privacy del proprio ambiente di lavoro, partecipazione fattiva ad eventuali linee guida che la SIDELF ritenga opportuno proporre o redigere, ecc)

*L'ISCRIZIONE è CONSENTITA  
A MEDICI, GIURISTI E ASSICURATORI*