

Richiesta di associazione 2011

Scrivere in stampatello e inviare a "Direttivo Nazionale SITAB", al Presidente Biagio Tinghino, via Carvisi 2/B, 24030 Terno D'Isola (BG); email: presidenza@tabaccologia.it

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Città _____

Telefono: Lavoro _____ Abitazione _____

Cellulare _____ Email _____ Fax _____

Professione _____

Istituto/organizzazione _____

Indirizzo dell'organizzazione _____

Qualifiche in seno all'organizzazione _____

Chiede l'associazione alla **SITAB** (Società Italiana di Tabaccolgia) per l'anno **2010** e versa la propria quota di iscrizione di **50 Euro (25 €** per infermieri, laureandi, specializzandi, dottorandi, personale del comparto) con bonifico alle seguenti coordinate: Banca **CREDEM** Bologna Ag. 2, CAB: 02401; ABI: 03032, c/c 010000001062. **IBAN: IT02U0303202401010000001062.**

In materia della vigente normativa sulla privacy accetta che i propri dati siano usati solo per motivi statistici e per comunicazioni interne all'associazione.

Allega alla presente i dati del bonifico effettuato per l'iscrizione:

Data _____

Firma _____

SERVIZI AI SOCI SITAB

La SITAB promuove tra i propri soci i seguenti servizi:

1. Invio gratuito della rivista **TABACCOLOGIA**, organo ufficiale SITAB, con anteprima del PDF via email.
2. Aggiornamento continuo e documentazione attraverso il proprio centro di documentazione e ricerca DocSITAB con la e-Newsletter **Studi e Ricerche e Tabacco Science**.
3. Invio della e-Newsletter **SITAB News**.
4. Supporto e Patrocinio ad iniziative locali, formative e operative.
5. Supporto nella creazione di servizi territoriali di assistenza ai fumatori.
6. Supporto progettuale. Inoltrare richiesta a: **ufficioprogetti.sitab@gmail.com**.

