



Documenti necessari per la partecipazione al corso di formazione preliminare all'iscrizione

1. Domanda di partecipazione al Corso di Formazione in Medicina dello Sport per Soci Aggregati FMSI (rif. modello **FMSI_F081** Domanda di iscrizione al Corso per Soci Aggregati);
2. Curriculum Vitae, corredato da dettagliate attestazioni comprovanti l'acquisizione di competenze ed esperienze in ambito medico-sportivo;
3. Certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici (in data non antecedente a tre mesi);
4. Ricevuta di avvenuto pagamento della quota di partecipazione al Corso (Euro 600,00 da versare sul C/C postale n.32461006 intestato alla FMSI o tramite bonifico bancario sul C/C della FMSI con codice IBAN IT28B035000320100000019770).

NOTE

- 1) La quota di partecipazione dovrà essere versata solo dopo aver ricevuto comunicazione di ammissione da parte del Comitato Regionale territorialmente competente. In caso di non ammissione, ove tale quota fosse già stata versata prima della relativa comunicazione, la FMSI provvederà alla restituzione dell'intera quota di partecipazione alle coordinate bancarie indicate.
- 2) Agli Specializzandi in Medicina dello Sport, Medicina dello sport e dell'Esercizio Fisico, Malattie dell'apparato cardiovascolare, Medicina Fisica e Riabilitativa e Ortopedia e Traumatologia è riservata una quota di partecipazione agevolata pari al 50% di quella ordinaria. Fermo il positivo completamento dell'intero iter procedurale, tale quota sarà interamente rimborsata al singolo a seguito della propria partecipazione al primo Congresso Nazionale FMSI utile.
- 3) Al partecipante che non abbia superato il Corso oppure per mancata frequenza dello stesso, viene riconosciuto il diritto a partecipare gratuitamente ad un corso successivo, anche se organizzato in regioni limitrofe, per ripetere una seconda volta l'esame.
- 4) Il superamento del Corso, ancorché condizione preliminare e obbligatoria, non comporta l'iscrizione automatica alla FMSI, atteso il necessario completamento dell'iter procedurale di cui agli Artt. 3.12, lett. b) dello Statuto e 6.9, lett. g) del Regolamento allo Statuto.

*_*_*_*

Documenti necessari per l'iscrizione quale Socio Aggregato

1. Domanda tesseramento indirizzata al Presidente dell'Associazione Medico Sportiva Dilettantistica territorialmente competente (rif. modello **FMSI_F082** Domanda di Tesseramento Socio Aggregato FMSI) completa delle dichiarazioni in ordine a quanto prescritto dallo Statuto Federale e dal Regolamento allo Statuto e corredata della scheda personale debitamente compilata in ogni sua parte e firmata da parte del Presidente della AMS di riferimento;
2. Lettera di presentazione di almeno tre Soci tesserati FMSI in possesso dei requisiti di cui all'Art. 3.12, lett. a) dello Statuto ovvero all'Art. 6.9 del Regolamento allo Statuto, di cui:
 - o un Ordinario, quale componente del Consiglio Direttivo dell'AMS alla quale l'aspirante Socio intende iscriversi;
 - o un Aggregato ovvero un Ordinario appartenente alla predetta AMS;
 - o un componente del Consiglio Direttivo Federale.
3. Nr. 2 fotografie formato tessera;
4. Ricevuta di avvenuto pagamento della quota di tesseramento federale (euro 90,00 da versare sul C/C postale n.32461006 intestato alla FMSI o tramite bonifico bancario sul C/C della FMSI con codice IBAN IT28B035000320100000019770).

DOMANDA ISCRIZIONE AL CORSO PER SOCIO AGGREGATO

Modulo F81, rev. 2 -08/07/2015



**Al Presidente dell'Associazione
Medico Sportiva Dilettantistica di**

Il Sottoscritto Dott./Dott.ssa _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

CF _____

Residente in _____ Via _____

Recapito tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al "Corso federale di Medicina dello Sport di primo livello" per Soci Aggregati

A tal fine, allega la documentazione richiesta dal regolamento federale:

- curriculum vitae, corredato da attestazioni comprovanti l'acquisizione di competenze ed esperienze in ambito medico-sportivo;
- certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici (in data non antecedente a tre mesi);
- ricevuta di versamento della quota di partecipazione al Corso pari ad € 600,00 ¹.

E DICHIARA

- di aver letto e ben compreso le disposizioni statutarie e regolamentari della FMSI e di accettarle integralmente;
- di aver preso visione dell'informativa rilasciata dalla FMSI, ai sensi dell'Art.13 del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196, e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, che avverrà secondo le modalità e per le finalità ivi indicate ed in conformità alle norme legislative e regolamenti vigenti e applicabili, fermo restando la possibilità di poter esercitare i diritti previsti all'Art. 7 del succitato Decreto, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi presso la FMSI, in persona del suo Presidente e Legale Rappresentante *pro tempore*, in qualità di Titolare del trattamento.

Data _____

Firma _____

NOTA - La quota di partecipazione dovrà essere versata sul C/C postale n.32461006 intestato alla FMSI o tramite bonifico bancario sul C/C della FMSI con codice IBAN IT28B0350003201000000019770), solo dopo aver ricevuto la comunicazione di ammissione da parte del Comitato Regionale territorialmente competente. In caso di non ammissione, qualora avesse già versato la quota di partecipazione al Corso prima della relativa comunicazione, la FMSI provvederà alla restituzione dell'intera quota di partecipazione alle coordinate bancarie indicate. Il superamento del Corso, ancorché condizione preliminare e obbligatoria, non comporta l'iscrizione automatica alla FMSI, atteso il necessario completamento dell'iter procedurale di cui agli Artt. 3.12, lett. b) dello Statuto e 6.9, lett. g) del Regolamento allo Statuto.