

## SCHEDA DI ADESIONE

Compilare in stampatello ed inviare tramite e-mail: sia@andrologiaitaliana.it o fax allo 06.80660226

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Cell./Tel. \_\_\_\_\_

E – mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### Chiede di essere iscritto:

- Corso residenziale**  
(per Soci SIA iscritti da meno di 5 anni)
- Corso FAD - Refreshment online\***  
(per Soci SIA iscritti da più di 5 anni con almeno uno dei requisiti sotto elencati)
- Corso FAD - Learning Online**  
(per Soci SIA iscritti da più di 5 anni senza i requisiti sotto elencati)

*e test finale per la Certificazione Andrologica*

### \*PER GLI ISCRITTI AL CORSO FAD-REFRESHMENT ONLINE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### Dichiara

di essere in possesso di uno dei seguenti **Requisiti:**

**Specialista in:**  Andrologia  Endocrinologia ad indirizzo andrologico

Aver frequentato **fellowship ESSM**  Aver conseguito **Master Universitario in Andrologia**

Aver ricoperto **cariche istituzionali in SIA**  
(Comitato Esecutivo, Commissione Scientifica,  
Presidenti dei Congressi Nazionali,  
Coordinatore di Sezione o Componente  
del Consiglio di Sezione, Proviviri e Revisori dei Conti)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La sottoscrizione della presente scheda autorizza l'uso dei dati personali, in esecuzione dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_