



Istituto per il Management dell'Innovazione in Sanità

Associazione  
Istituto per il Management dell'Innovazione  
Via Buenos Aires, 21  
10134 TORINO (TO)

Codice fiscale e Partita IVA: 12262730018

## **MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE (PERSONE FISICHE)**

### **Vantaggi riservati agli associati**

Diventare socio di IMIS significa accedere a un network di professionisti della Sanità in prima linea sul fronte dell'innovazione di processo prima ancora che tecnologica. Significa accedere a condizioni particolari a un'offerta di formazione a distanza e frontale costruita con l'obiettivo di mantenere costantemente aggiornati gli operatori sanitari. Associarsi come "Persone Giuridiche" (Aziende Sanitarie e Ospedaliere e altri Service Provider) consente di estendere a tutto il personale della struttura agli eventi formativi a condizioni di favore.

### **Quota associativa**

La quota associativa per le persone fisiche è fissata in **€ 100** e vale per 12 mesi a partire dalla data di ricevimento del pagamento.

La ricevuta dell'avvenuto pagamento sarà emessa da IMIS al momento del ricevimento del bonifico. Non è previsto il rinnovo automatico: prima della scadenza l'Associato riceverà un avviso e sarà libera di rinnovare esplicitamente per ulteriori 12 mesi.



Istituto per il Management dell'Innovazione in Sanità

Associazione  
Istituto per il Management dell'Innovazione  
Via Buenos Aires, 21  
10134 TORINO (TO)

Codice fiscale e Partita IVA: 12262730018

## MODULO DI ADESIONE

(da restituire compilato e firmato, a mezzo e-mail, a [segreteria@assoimis.it](mailto:segreteria@assoimis.it))

### Dati anagrafici (tutti i campi sono obbligatori)

Cognome	
Nome	
Indirizzo (Via)	
Indirizzo (CAP e Città)	
Professione	
Indirizzo mail	

Si prega di allegare al presente modulo copia della contabile che attesta l'avvenuto pagamento della quota associativa pari a € 100,00.

Si ricorda che la quota associativa è valida per 12 mesi a partire dalla data di pagamento della quota e che non è automaticamente rinnovabile.

Al ricevimento del modulo e dell'allegato verrà emessa regolare ricevuta.

Il pagamento va effettuato a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**IBAN: IT24W0303201005010000376257**

**CREDEM BANCA – CORSO SIRACUSA TORINO**

### Data e Firma del richiedente

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_