



**FONDAZIONE INTERNAZIONALE FATEBENEFRAPELLI**  
**SCUOLA INTERNAZIONALE DI MEDICINA ESTETICA**

**Domanda di Adesione - quadriennio 2\_\_\_\_/\_\_\_\_**

(NB I campi contrassegnati con (\*) sono obbligatori)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**COGNOME (\*)**

**NOME (\*)**

--	--

**SESSO (\*)**

MASCHIO  FEMMINA

**NATO A (\*)**

**PROV. (\*)**

**IL (\*)**

**NAZIONALITA' (\*)**

**SE ESTERA  
SPECIFICARE**

				<i>ITALIANA</i> <input type="checkbox"/>	<i>ESTERA</i> <input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--

**CODICE FISCALE (\*)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PARTITA IVA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**INDIRIZZO DI RESIDENZA (\*)**

*CITTA'*

*PROV.*

*VIA/PIAZZA*

*N°*

*CAP*

--	--	--	--	--

**INDIRIZZO DI DOMICILIO**

*CITTA'*

*PROV.*

*VIA/PIAZZA*

*N°*

*CAP*

--	--	--	--	--

**RECAPITI TELEFONICI (\*)**

*FISSO*

*CELLULARE*

*FAX*

--	--	--

**E-MAIL (\*)**

--

Laureato/a in Medicina e Chirurgia nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso  
l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_.  
Specializzazioni: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto al 1° anno della Scuola Internazionale di Medicina Estetica per l'A.A.  
2\_\_\_\_/\_\_\_\_

FONDAZIONE INTERNAZIONALE FATEBENEFRAPELLI  
Presidenza e Direzione - Lungotevere de' Cenci, 5/7 - 00186 Roma - fax: +39.6.5818895 - tel: +39.6.5818895 - sito: www.fondazionefatebenefratelli.it  
P.I. 01555541000 - C.F. 06466230585



## 1. DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Certificato di Laurea
- Curriculum personale formativo e professionale.
- Iscrizione all'Ordine
- Tre fotografie formato tessera.
- € 25,00** per diritti di segreteria

## 2. DATI PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA PERSONALE

Libero professionista	<input type="checkbox"/>	
Medico Casa di cura convenzionato	<input type="checkbox"/>	Qualifica.....
Medico convenzionato per la Medicina generale	<input type="checkbox"/>	
per la Specialistica	<input type="checkbox"/>	Qualifica .....
Guardia Medica	<input type="checkbox"/>	
Medicina dei Servizi	<input type="checkbox"/>	
Strutturato ospedaliero	<input type="checkbox"/>	
Strutturato Universitario	<input type="checkbox"/>	Qualifica .....

Pratica Medicina Estetica ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
presso il Suo studio <input type="checkbox"/>	c/o centri specialistici <input type="checkbox"/>	

Ha già partecipato a lavori di ricerca fondamentale?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ha già partecipato a lavori di ricerca Clinica?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Su quali temi.....		

Ha esperienza di redazione di articoli scientifici	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

Conosce lingue straniere?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Quali?.....			
Grado di conoscenza	sufficiente <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>	ottimo <input type="checkbox"/>

## 3. INFORMAZIONI DIDATTICHE E AMMINISTRATIVE

La Scuola si articola in quattro anni accademici e prevede lezioni frontali, esercitazioni e tirocini per un totale di 200 ore annue.

Coloro che avranno formalizzato l'iscrizione al 1° anno e in regola con i versamenti entro i termini previsti, avranno il diritto di:

- frequentare in anticipo, e a titolo gratuito, l'annuale Congresso della Società Italiana di Medicina Estetica, che rappresenta parte della didattica nell'ultima settimana di Scuola.
- ricevere, gratuitamente, all'indirizzo di residenza sopra indicato, il periodico scientifico "La Medicina Estetica".



La programmazione annuale prevede delle lezioni al di fuori della sede didattica abituale e dei seminari per i quali verrà richiesta dalla Commissione Nazionale per la Formazione l'attribuzione dei crediti E.C.M.

Per quanto riguarda il calendario completo delle lezioni ed ulteriori informazioni relative alla Scuola può consultare il sito [www.fondazionefatebenefratelli.it](http://www.fondazionefatebenefratelli.it).

Si precisa altresì che le dispense saranno fruibili, gratuitamente, attraverso il sito dopo aver formalizzato la Sua iscrizione alla Scuola. E' in progettazione la eventuale produzione in cartaceo, a richiesta e con un costo aggiuntivo.

Le iscrizioni al 1° anno sono aperte fino al 15 giugno di ogni anno e fino ad esaurimento dei posti, essendo la Scuola a numero chiuso (75 posti). Le domande in esubero verranno accettate in sostituzioni di eventuali rinunce o rinviate all'anno successivo.

La presente scheda di iscrizione dovrà essere consegnata o inviata per posta alla Fondazione Internazionale Fatebenefratelli - Lungotevere de' Cenci 5/7 - 00186 - Roma

#### 4. MODALITA' DI PAGAMENTO

Per il **primo anno** il pagamento avverrà in tre rate:

- 1° rata al ricevimento della lettera di accettazione alla Scuola
- 2° rata entro il 30 settembre
- 3° rata entro il 15 marzo

Per gli **anni successivi** il pagamento avverrà in due rate:

- 1° rata entro il 30 settembre
- 2° rata entro il 15 marzo

Le quote devono essere inviate, tramite bonifico bancario, a:

**INTESTATARIO:** Fondazione Internazionale Fatebenefratelli

**IBAN:** IT92T010050320600000019705

**SWIFT BIC:** BNLIITRR

**BANCA:** Banca Nazionale del Lavoro Ag. 6 Roma

Si prega di indicare nella causale il cognome e il nome dell'iscritto alla Scuola.

Non si accettano pagamenti in contante.

Nel corso del quadriennio si potranno verificare adeguamenti della quota di iscrizione non superiore al 12%.

E' possibile ottenere informazioni anche consultando il sito [www.lamedicinaestetica.it](http://www.lamedicinaestetica.it)

#### 5. AVVERTENZE

**In caso di ritiro dalla Scuola.**

**1. Per gli iscritti al 1° anno:**

- Tutti coloro che si ritireranno entro il 30 giugno (antecedente l'inizio della scuola) avranno diritto alla restituzione della prima rata versata. Se il ritiro avverrà dopo tale data non verrà restituito alcunché.



- Tutti coloro, che a seguito di qualche defezione, verranno inseriti al 1° anno in quanto in lista di attesa ovvero dopo il 30 giugno, ( sempre antecedente l'inizio della Scuola) non avranno diritto al rimborso della 1° rata, in caso di ritiro dalla Scuola.
- In caso di rinuncia almeno 10 giorni prima dell'inizio della Scuola, sarà restituito il 70% di quanto pagato dopo la 1° rata, oltre questi termini non si avrà diritto al rimborso.

## **2. Per gli iscritti al 2° - 3° - 4° anno:**

- In caso di rinuncia non si avrà diritto al rimborso, si potrà congelare la domanda per un periodo non superiore ai due anni, trascorso tale periodo la domanda sarà archiviata.

## **6. PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA E' NECESSARIO:**

- a) Essere presenti almeno 3 settimane su 4 per ogni anno, in modo che il numero delle ore di assenza non abbia superato il 25% annuo.
- b) Svolgere il tirocinio pratico obbligatorio presso il Servizio Ambulatoriale di Medicina Estetica dell'Ospedale Fatebenefratelli – Isola Tiberina – Roma.
- c) Superare un esame finale, a conclusione di ogni anno accademico, costituito da una prova scritta e una prova orale.
- d) Discutere una tesi compilativa o sperimentale alla fine dei quattro anni.
- e) Essere in regola con i pagamenti e con la documentazione richiesta.

L'Ente declina ogni responsabilità qualora il corsista si allontani dalla sede di svolgimento del corso per motivi indipendenti dalla volontà dell'Ente stesso.

***Dichiaro di avere preso visione del documento e di accettarlo nella sua interezza.***

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ai sensi e per effetto dell'art. 10 e seguenti del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 si informa che i dati personali richiesti dall'Ente Scuola Fatebenefratelli – Fondazione Internazionale Fatebenefratelli – sono indispensabili ai fini istituzionali e saranno oggetto di comunicazioni o diffusioni ad altri soggetti. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della l.675/96*

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_