



# Genetisti Forensi Italiani

## SCHEMA ISCRIZIONE

### Presidente

*Dott.ssa Loredana Buscemi*

Medicina Legale  
Azienda Ospedaliero Universitaria  
Ospedali Riuniti di Ancona  
Università Politecnica delle Marche  
[buscemi@univpm.it](mailto:buscemi@univpm.it)  
tel. (+39) 071 5964721  
Fax (+39) 071 5964721/23

### Vice Presidente

*Prof. Paolo Fattorini*

Medicina Legale  
Dipartimento Universitario Clinico di Scienze  
Mediche Chirurgiche e della Salute  
Università degli Studi di Trieste  
[fattorin@units.it](mailto:fattorin@units.it)  
tel. (+39) 040 3996265

### Segretario

*Prof. Carlo Robino*

Medicina Legale  
Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e  
Pediatrie  
Università degli Studi di Torino  
[carlo.robino@unito.it](mailto:carlo.robino@unito.it)  
tel. (+39) 011/6705625

### Tesoriere

*Dott.ssa Carla Bini*

Medicina Legale  
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche  
Università di Bologna  
[carla.bini@unibo.it](mailto:carla.bini@unibo.it)  
tel. (+39) 051 2088343

### Past-Presidente

*Prof.ssa Susi Pelotti*

Medicina Legale  
Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche  
Università di Bologna  
[susi.pelotti@unibo.it](mailto:susi.pelotti@unibo.it)  
tel. (+39) 051 2088367

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
**PROFESSIONE** \_\_\_\_\_  
**ENTE DI APPARTENENZA** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO (a cui inoltrare ogni comunicazione)**

Via \_\_\_\_\_ **CITTÀ** \_\_\_\_\_ **PROV.** \_\_\_\_\_  
**CAP.** \_\_\_\_\_ **TEL.** \_\_\_\_\_ **FAX.** \_\_\_\_\_  
**Cellulare** \_\_\_\_\_  
**E-mail** \_\_\_\_\_  
**COD. FISC.** \_\_\_\_\_

### NOMINATIVO DEI SOCI GEFI PRESENTATORI

1)

2)

### Forma di pagamento:

Bonifico a favore di **Genetisti Forensi Italiani**

Gruppo UBI

IBAN: IT34L0311111224000000016970

Iscrizione Ge.F.I. .... € 40,00

**(Inviare copia della scheda e del bonifico ai seguenti indirizzi  
email: [carla.bini@unibo.it](mailto:carla.bini@unibo.it); [carlo.robino@unibo.it](mailto:carlo.robino@unibo.it))**

Il sottoscritto, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per consentire la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_