



Fondata nel 1906 a Milano, in Italia, attualmente l'ICOH ha più di 2000 soci provenienti da 93 Paesi. Riconosciuta dalle Nazioni Unite come un'organizzazione non governativa, lavora a stretto contatto con l'International Labour Organization, la World Health Organization, l'International Security Association, International Ergonomics Association, e l'International Occupational Hygiene Association. L'ICOH patrocina Congressi Internazionali sulla sicurezza e prevenzione sul lavoro, e le sue lingue ufficiali sono l'Inglese e il Francese.

- Generare e diffondere sapere scientifico in materia di salute occupazionale.
- Supportare e promuovere il sapere scientifico nella formazione e nella pratica professionale.
- Promuovere e mantenere un alto impegno etico e professionale per la salute e la sicurezza dei lavoratori e delle loro famiglie.

(Compilare in STAMPATELLO)

Quote associative triennali			
Paesi con PIL per capita:	PIL<5,000 USD	5,000<PIL<15,000 USD	PIL>15,000 USD
Soci attivi	45.00 CHF	72.00 CHF	345.00 CHF
Giovani <34	30.00 CHF	45.00 CHF	72.00 CHF

Titolo	Posizione attuale
--------	-------------------

Indirizzo dell'Organizzazione d'appartenenza:

Via/Piazza: _____

Città/Stato/Codice di avviamento postale: _____ Nazione: _____

E-mail: _____ **Tel./Fax:** _____

Sesso: ☐ Maschio ☐ Femmina **Nazionalità:** _____ **Data di nascita:** _____

Medico del lavoro	☐	Epidemiologo	☐	Igienista industriale	☐	Ingegnere	☐
Ergonomista	☐	Tossicologo	☐	Psicologo	☐	Infermiere	☐
Medico (altra specializzazione)	☐	(Specificare)		Altro	☐	(Specificare)	

Titoli accademici ed esperienze professionali:

Soci proponenti (il presente modulo deve essere controfirmato da 3 soci ICOH)

1.	<u>Firma</u>	<u>Nome e Cognome</u>	<u>Nazione</u>
2.	<u>Firma</u>	<u>Nome e Cognome</u>	<u>Nazione</u>
3.	<u>Firma</u>	<u>Nome e Cognome</u>	<u>Nazione</u>

Firma del candidato

☐ **In caso di accettazione della candidatura all'ICOH, cortesemente accreditate il pagamento sulla seguente carta di credito:**

Per pagamenti tramite VISA e Mastercard, aggiungere il 4% sul totale della somma dovuta.

Per pagamenti con **American Express Credit Card**, non si applicano commissioni.

Nome dell'intestatario
della carta di credito Data di scadenza:

Firma:

Numero della carta di credito:

[illegible]