UPDATE SULLE MALATTIE NEUROLOGICHE DEMIELINIZZANTI
3 novembre 2023 – Bari, Villa Romanazzi Carducci

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

COGNOME _____ NOME_____

NATO A _____ PR _____ IL _____

INDIRIZZO PRIVATO _____ N. _____

CAP_____ CITTÀ_____ PR _____

TELEFONO_____ FAX_____ CELL._____

E- MAIL _____

ISCRITTO A ORDINE DI _____ N. _____

POSIZIONE LAVORATIVA:

☐ LIBERO PROFESSIONISTA ☐ DIPENDENTE ☐ CONVENZIONATO ☐ PRIVO DI OCCUPAZIONE

☐ PRIVO DI SPECIALIZZAZIONE ☐ ALTRO_____

ATTIVITÀ PROFESSIONALE:

☐ MEDICO CHIRURGO specialista in _____

☐ FARMACISTA

Si prega di inviare la presente scheda a mezzo e-mail all'indirizzo ***travel@italianacongressi.it.***
La Segreteria Organizzativa si riserva il diritto di non accettare la richiesta d'iscrizione qualora si sia raggiunto il numero massimo di partecipanti previsto e si impegna a darne comunicazione all'interessato.

I dati verranno trattati ai fini ECM e verranno forniti esclusivamente ad Agenas e Cogeaps per conto di Ministero Salute. I dati vengono trattati inoltre per fornire informazioni in merito all' offerta formativa del nostro provider. ITALIANA CONGRESSI e FORMAZIONE garantisce il trattamento dei dati conformemente al D.Lgs 196/2003

Firma _____