**ACCADEMIA MEDITERRANEA OTO-RHINO-NEUROSURGERY**

**IL VENERDI DELL'AMORN**

"Il trattamento integrato dello schwannoma vestibolare"

17 novembre 2023, Policlinico, Bari

**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** _____
***(L'indirizzo email è richiesto necessariamente per l'invio dell'attestato ECM)***

**PARTECIPAZIONE CON INVITO DA AZIENDA** ☐ **SI** ☐ **NO**

## ATTIVITÀ PROFESSIONALE:

□ **MEDICO CHIRURGO SPECIALIZZATO IN** (specificare la disciplina ECM):
□ **ANATOMIA P.** □ **CHIRURGIA MAXILLO F.** □ **CHIRURGIA P.** □ **NEUROCHIRURGIA** □ **NEUROLOGIA**
□ **ONCOLOGIA** □ **OTORINOLARINGOIATRIA** □ **RADIODIAGNOSTICA** □ **RADIOTERAPIA**
□ **LOGOPEDISTA**
□ **TECNICO AUDIOMETRISTA**
□ **TECNICO AUDIOPROTESISTA**
□ **TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA**

***Si prega di inviare la presente scheda a mezzo e-mail all'indirizzo andreinabarbera@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 ad Agenas e Cogeaps per conto del 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 e e art 13 GDPR 679/16.***

FIRMA

_____