

Le complicanze vascolari nel diabete. Dalla prevenzione alla terapia
Napoli, 15-16 novembre 2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Tit. _____ Professione* _____ Area Specialistica* _____
Occupazione: Libero Professionista ☐ - Dipendente ☐ - Convenzionato ☐
Cognome* _____ Nome* _____
Indirizzo⁽¹⁾ _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Tel.* _____ Fax _____ E-mail* _____
Codice Fiscale* _____ Luogo di Nascita* _____ Data di Nascita* _____
Istituzione di Appartenenza⁽²⁾ _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____

***Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al Ministero della Salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.**

La partecipazione è gratuita ma limitata alle prime 120 iscrizioni

I dati saranno trattati ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farmindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

Firma _____

Da inviare a: Center Comunicazione e Congressi srl via fax (081 19578071) o via E-mail (info@centercongressi.it)