

NAPOLI, 8 MARZO 2014

la PSORIASI una SINDROME SENZA ETÀ

Ordine dei Medici

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Ordine dei Medici - Chirurghi e Odontoiatri di Napoli e Provincia
Via Riviera di Chiaia, 9/C - 80122 NAPOLI

Evento n. 3897 - 84395 per Medico Chirurgo

Si richiedono i crediti E.C.M. SI ☐ NO ☐

Medico ☐ Dipendente ☐ Libero professionista ☐ Convenzionato ☐

Cognome _____

Nome _____

Sede di lavoro _____

Indirizzo lavoro _____

C.A.P. _____ Città _____ Pr. _____

Tel. lavoro _____ Cell. _____

Fax _____ E-mail _____

Professione _____ Disciplina _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Indirizzo privato _____

C.A.P. _____ Città _____ Pr. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data _____ Firma _____

inviare a: Segreteria organizzativa e provider ECM n.3897  italymeeting

Via Parsano, 6/b - 80067 Sorrento (NA) tel. 081 8784606 - 081 8073525 | fax 081 8071930 - e-mail: info@italymeeting.it | www.italymeeting.it