

SI DESIDERA PARTECIPARE A:

- VICENZA, 21 Aprile 2018
- COSENZA, 12 Maggio 2018
- NARNI, 23 Giugno 2018



IDROSADENITE 2018  
NUOVE CONOSCENZE A CONFRONTO

# IDRO SADE NITE 2018

Si richiedono i crediti ECM  SI  NO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

ORDINE \_\_\_\_\_ CITTÀ DI ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_ NUMERO DI ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_

Ruolo  PARTECIPANTE  LIBERO PROFESSIONISTA  DIPENDENTE  CONVENZIONATO  PRIVO DI OCCUPAZIONE

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

SCHEDA DI ISCRIZIONE

## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione é riservata agli iscritti. Si chiede cortesemente di compilare la scheda di iscrizione pubblicata su [www.adoi.it](http://www.adoi.it) e [www.italymeeting.it](http://www.italymeeting.it) ed inviarla alla segreteria organizzativa Itallymeeting srl - [info@italymeeting.it](mailto:info@italymeeting.it) - fax +39 081 8071930

Autorizzo, 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 dell'avvigente normativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_