

CORSO DI ECOGRAFIA INTERISTICA

Brindisi
20 gennaio - 15 dicembre 2018

Auditorium Polo Universitario
Ex Ospedale di Summa

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

fax 0883.954388 - mail: alessandra@e20econvegni.it

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

☐ **MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE**

(specificare specializzazione) _____

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

CITTA' _____

PROV. _____ C.A.P. _____

E MAIL _____

CELL. _____

☐ dichiaro, in qualità di dipendente di struttura sanitaria, di aver
ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di
appartenenza

☐ dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e di non
essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di
appartenenza

Invitato dall'Azienda (Sponsor)

**N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2017-2019, pari a n. 150, è acquisibile
solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende**

QUOTA ISCRIZIONE:

La quota d'iscrizione al Corso è di € 610,00 (iva 22% inclusa).

Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere fatto entro e non
oltre il 13 gennaio 2018 mediante bonifico bancario sul seguente C.C.

ASL BR, coordinate: IT11 Z 05424 04297 000 000 000 204

BANCA POPOLARE DI BARI

Causale: Iscrizione Corso SIEMC Brindisi 20/01 - 15/12

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____

P.IVA/Cod. Fisc.: _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003

DATA _____ FIRMA _____