

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

fax 0883.954388 - mail: cristina@e20econvegni.it

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE
(specificare specializzazione) _____

**MEDICO CHIRURGO
IN FORMAZIONE
SPECIALISTICA**

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 2020-2022, 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 € 549,00 (iva 22% inclusa). Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro e non oltre il 18 febbraio 2020, mediante bonifico bancario su su C.C. di Intesa Sanpaolo – Filiale di Trani, intestato a E20econvegni s.r.l.. IBAN IT81S0306941725100000006078 - Causale: "Iscrizione 4° Corso di Ecografia internistica - SIEMC – Foggia 22/02/2020 – 30/11/2020."

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____

PIVA/Cod. Fisc.: _____

Codice SDI _____

DATA _____

FIRMA _____