

## Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

**e20econvegni s.r.l.**

mail: cristina@e20econvegni.it

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE**

Specializzazione \_\_\_\_\_

**MEDICO CHIRURGO  
DI FORMAZIONE  
SPECIALISTICA**

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

Invitato dall'Azienda (sponsor) \_\_\_\_\_

### QUOTA D'ISCRIZIONE

• € 450,00 + IVA 22% (€ 549,00)

Il versamento della quota di iscrizione dovrà esser effettuato entro e non oltre il 10 marzo 2023, mediante bonifico bancario su C.C. di Intesa Sanpaolo – Filiale di Trani, intestato a E20econvegni s.r.l., IBAN IT81S0306941725100000006078- Causale: "ISCRIZIONE VI CORSO DI ECOGRAFIA INTERNASTICA - SIEMC – FOGGIA 18/03/2023 - 30/11/2023".

Fatturare a: \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

Email PEC: \_\_\_\_\_ Codice destinatario \_\_\_\_\_

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2023 - 2025, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_