

TECNICHE DI IMAGING E TERAPIA DEL MASSICCIO FACCIALE  
IL PAZIENTE CON MALATTIA CORONARICA: TECNICHE DI IMAGING E  
TERAPIA. NUMERO EVENTO: 247536, 7 CREDITI

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

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Ente: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

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

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Quote di iscrizione da versare entro il 24 marzo 2019:

Professioni Mediche: 50 €

Professioni non Mediche: 30 €

Dopo il 20 marzo le quote di iscrizioni, in caso di assenza, non potranno più essere rimborsate. Dopo il 20 marzo 2019, l'iscrizione potrà essere effettuata direttamente in Sede Congressuale pagando in contanti la quota di iscrizione e consegnando la scheda di iscrizione compilata in tutte le sue parti. L'iscrizione comprende la partecipazione alla giornata di aggiornamento, l'attestato di partecipazione e light lunch. Al momento dell'iscrizione segnalare se si è celiaci, vegetariani o con allergie alimentari. L'organizzazione si riserva di rinviare l'evento qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti.

Dati per la fatturazione:

Intestazione: \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_ PV: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario a favore di: CEC Comunicazione Eventi Congressi Srl.

c/c n. 4385X11 - ABI: 05696 - CAB: 03210 - CIN: J

Banca Popolare di Sondrio - Ag. 10 Eur Laurentina

Discipline accreditate:

Medico Chirurgo: \_\_\_\_\_

Tecnico di Radiologia: \_\_\_\_\_

Infermiere: \_\_\_\_\_

Igienista Dentale: \_\_\_\_\_

Spec. Otorino: \_\_\_\_\_

Spec. in Cardiologia: \_\_\_\_\_

Medico di Base: \_\_\_\_\_

Le schede illeggibili, non complete di tutti gli estremi del pagamento non verranno prese in considerazione.

Privacy: Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento in materia di Privacy. I dati da Lei forniti, con la presente scheda di iscrizione, sono necessari per il rilascio dell'attestazione di partecipazione al Congresso e, nel caso di Congresso ECM, dei Crediti ECM. I suoi Dati personali verranno, inoltre, resi disponibili alla Commissione Nazionale ECM. Per la disciplina di dettaglio, in particolare per la finalità, modalità, base giuridica del trattamento dei suoi dati e dei suoi diritti in quanto interessato (art. 7 del GDPR) si rimanda alla Policy Privacy raggiungibile al sito [www.cecongressi.it](http://www.cecongressi.it)  
Per accettazione,

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_