

# XV edizione Giornate Internistiche Calabresi

*In ricordo del Prof. Pier Luigi Mattioli*



# 26-27

# Maggio 2017

T Hotel  
Feroletto Antico

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il Convegno è gratuito per le prime 60 iscrizioni, è a numero chiuso ed è prevista la partecipazione di n° 100 figure professionali. Compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria Organizzativa CHRONOS S.r.l Congressi & Eventi – Via XX Settembre, 42 – 88100 Catanzaro Tel. 0961/744565 – 792566 - Fax 0961/709250 - Email: info@organizzazionechronos.it

Per le iscrizioni oltre i 60 partecipanti è necessario effettuare il versamento di € 100,00 su c.c. intestato alla Segreteria Amministrativa PRESENT & FUTURE - Cod. IBAN IT83Y0513204401824570363682 - con causale "Iscrizione Giornate Internistiche Calabresi"

Inviare il bollettino in allegato alla presente scheda alla Segreteria Organizzativa

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

DATA di NASCITA: \_\_\_\_\_ LUOGO: \_\_\_\_\_ QUALIFICA PROFESSIONALE: \_\_\_\_\_

ENTE di APPARTENENZA: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### DATI PER FATTURAZIONE

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

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

EVENTUALI ESENZIONI A TITOLO DI LEGGE \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/2003 e sue integrazioni, il/la sottoscritto/a autorizza il trasferimento dei propri dati personali al Ministero della Salute allo scopo di poter partecipare al Programma di accreditamento ed aggiornamento professionale previsto dalla legge. Autorizza, inoltre, la CHRONOS S.r.l. al trattamento dei propri dati ai fini unicamente inerenti le attività di aggiornamento. I dati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_