

2019



Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri
della Provincia di Catanzaro
COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI

CORSO DI AGGIORNAMENTO IN ODONTOIATRIA

"Gli Odontoiatri al Servizio delle Famiglie" MAGGIO - NOVEMBRE

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Compilare in stampatello ed inviare insieme alla copia del pagamento alla Segreteria Organizzativa CHRONOS S.r.l Congressi & Eventi
Palazzo Larussa, 4 - P.zza Larussa - 88100 Catanzaro - Tel. 0961/744565 - 0961/707833 - Fax 0961/709250
Email: info@organizzazionechronos.it - congressi@organizzazionechronos.it

Per iscriversi è necessario effettuare il versamento alla Segreteria Organizzativa: Chronos Congressi & Eventi Srl
Banco Posta - IBAN IT92J0760104400001036536884 - Causale "Corso di Odontoiatria 2019"

Iscrizione Odontoiatra € 50,00+ IVA Studente gratuito

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 _____