Tirano 2 Marzo 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello e inviare
entro il 20 febbraio 2019
alla Segreteria Organizzativa:
Kassiopea Group Srl, via Stamira 10 – 09134 Cagliari
fax 070 656263
e-mail: domizianamessina@kassiopeagroup.com

Tutti i campi sono obbligatori

*Ruolo _____

□ Libero Professionista □ Dipendente □ Convenzionato
(indicare quale attività si svolge – obbligatorio ai fini ECM)

Cognome_____Nome_____

Codice fiscale: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Luogo e data di nascita_____

**Disciplina_____ Dipartimento_____

Istituto_____

Indirizzo lavoro:

Via _____ n° _____

CAP_____Città_____

Tel._____ Cell. _____FAX_____

Indirizzo privato:

Via _____ n° _____CAP_____Città_____

E-mail_____

* Ruolo: P=Partecipante ECM D=Docente T=Tutor R=Relatore

** Disciplina: Specificare Specializzazione già conseguita.

La Segreteria Organizzativa comunicherà la conferma dell'avvenuta iscrizione entro il 25 febbraio 2019

- Necessito della prenotazione alberghiera per una notte presso un hotel di Tirano ☐SI ☐NO

N.B. La prenotazione alberghiera gratuita sarà garantita ai primi 30 iscritti che ne faranno richiesta

Trattamento dati personali (Regolamento UE 679/2016)
Il sottoscritto _____autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 sulla privacy

Data_____**Firma**_____