



# VIII RIUNIONE ANNUALE SULLE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI

Direttore del Corso Prof. Paolo Usai

Sabato 16 Aprile 2016

Aula Magna Asse Didattico di Medicina  
Cittadella Universitaria di Monserrato  
S.S. 554 bivio per Sestu (CA)

Università degli Studi di Cagliari  
Scuola di Specializzazione  
in Malattie dell'Apparato Digerente  
Direttore Prof. Paolo Usai

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax al numero 070 656263 entro il 10 aprile 2016  
alla Segreteria Organizzativa: KASSIOPEA GROUP S.r.l. - via Stamira 10, 09134 Cagliari  
E-mail [gianlucasotgiu@kassiopeagroup.com](mailto:gianlucasotgiu@kassiopeagroup.com)

**Barrare la casella corrispondente:**

**Medici-Chirurghi:**  Gastroenterologia  Reumatologia  Dermatologia  Medicina Generale (Medici di Famiglia)

Biologo  Infermiere

## INDIRIZZO DI LAVORO

Ruolo			
Cognome		Nome	
Codice Fiscale	Luogo di nascita		Data di nascita
Professione		Disciplina (solo per i Medici-Chirurghi)	
Tel.	Cell.	e-mail	
Via	Città	CAP	Prov.
Istituto, Ospedale, Università, Azienda, Ente			
Reparto, Dipartimento, Clinica, U.O., Divisione			

## INDIRIZZO DOMICILIARE

Via	Città	CAP	Prov.
Tel.	Cell.	Email	

\* Campi obbligatori al fine della spedizione della conferma della registrazione.

D. Lgs. 196/2003 (Legge sulla Privacy)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda di iscrizione al Congresso, informiamo i partecipanti circa la necessità di destinare tali dati a terzi (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, aziende, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale). Il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il firmatario autorizza Kassiopea Group, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati indicati. In particolare con la sottoscrizione del presente modulo si dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e in particolare delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto dalla norma richiamata.

Data	Firma
------	-------

Ruolo con cui si partecipa all'evento: P = Partecipante, D = Docente, T= Tutor, R = Relatore