

MODULO DI ISCRIZIONE CONVEGNO

“IL MESOTELIOMA MALIGNO: sorveglianza sanitaria, diagnosi, terapia e aspetti giuridici”

Venerdì 12 SETTEMBRE 2014, 8:30 – 19:30

Aula P, Polo Murri della Facoltà di Medicina e Chirurgia – UNIVPM

Via Tronto, 10/a - 60020

Torrette di Ancona

Per iscriversi sarà necessario inviare via fax (071-2206062) la presente scheda di iscrizione **entro e non oltre il 1/09/2014**.

NOME: _____ COGNOME: _____

CODICE FISCALE: _____

PROFESSIONE: _____ DISCIPLINA: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____ CELLULLARE: _____

E-MAIL: _____

INDIRIZZO ABITAZIONE: _____

CAP: _____ PROVINCIA: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

DATA E FIRMA: _____

L' evento ECM è accreditato per un massimo di 50 partecipanti, se il limite massimo di iscritti sarà superiore a tale numero farà fede la data di invio della scheda di iscrizione quale criterio di accettazione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento ECM per il quale sono richiesti esclusivamente; essi verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo e al fine eventuale di segnalare analoghi eventi formativi.