

# EPN 2018

**AULA CRIMI**

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA - OSPEDALI "RIUNITI" DI ANCONA

**26 Settembre 2018 - ANCONA**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

MEDICO

SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

SPECIALIZZANDO ISCRIZIONE ALBO N. \_\_\_\_\_

## TIPO DI IMPIEGO

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

PRIVO DI OCCUPAZIONE

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

L'iscrizione al Congresso è gratuita e dà diritto a:  
kit congressuale, attestato di partecipazione, lunch e coffee break.

Si manifesta il proprio consenso all'utilizzo dei dati forniti per l'iscrizione ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/03. Il trattamento dei dati è effettuato, oltre che per le finalità sopradette, anche per l'invio di future informazioni su tematiche scientifiche e didattiche, nonché per la trasmissione delle schede informative annuali finalizzate all'analisi del fabbisogno formativo. La sua collaborazione ci consentirà un'offerta formativa che tenga conto delle singole necessità degli operatori sanitari

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Inviare il form via e-mail o fax alla Segreteria Organizzativa: Congredior srl  
Tel: 071 2071411 - Fax:0712075629 e-mail:registration@congedior.it

L'avvenuta Iscrizione sarà confermata tramite posta elettronica