

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Focus sulle malattie dell'apparato digerente**  
**16 DICEMBRE 2023 – Hotel City, Senigallia (AN)**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Profilo Professionale

☐ MEDICO - Specializzazione \_\_\_\_\_

☐ INFERMIERE

## Tipo di impiego

<input type="radio"/> LIBERO PROFESSIONISTA	<input type="radio"/> DIPENDENTE	<input type="radio"/> CONVENZIONATO	<input type="radio"/> PRIVO DI OCCUPAZIONE
--	----------------------------------	-------------------------------------	---

ISCRIZIONE ALBO N. \_\_\_\_\_  
*Ordine/Collegio/Associazione Professionale*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- Inviare il form alla Segreteria Organizzativa CONGREDIOR SRL (e-mail: [registration@congredior.it](mailto:registration@congredior.it))
- L'avvenuta Iscrizione sarà confermata tramite posta elettronica
- L'iscrizione al Congresso è gratuita e dà diritto a: kit congressuale, attestato di partecipazione, servizi catering durante i lavori.

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