

# X CORSO NAZIONALE DI ECOGRAFIA CLINICA SIEMC

**Rimini | 27 settembre - 30 settembre 2024****ARIA HOTEL + AQUA HOTEL**

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

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

 **MEDICO CHIRURGO di area interdisciplinare**  
specificare specializzazione \_\_\_\_\_ **LAUREANDO IN MEDICINA E CHIRURGIA**  
**al 6° anno di Corso ed in regola con gli esami**

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

**QUOTA D'ISCRIZIONE**

La quota d'iscrizione al Corso è pari a € 800,00 (iva inclusa).

Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere fatto entro e non oltre il 31/08/2024 mediante bonifico bancario sul seguente C.C. intestato a: e20econvegni s.r.l c/o Intesa Sanpaolo SpA – filiale di Trani (Bt) IBAN: IT 81 5 03069 41725 1 0000 000 6078 (Causale: X Corso Nazionale di ecografia clinica SIEMC. Rimini, 27-30 settembre 2024)

Fatturare a: \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Email Pec \_\_\_\_\_

P.iva/C.f. \_\_\_\_\_ Cod. destinatario \_\_\_\_\_

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2023-2025, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_