

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

mail: cristina@e20econvegni.it

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE

**MEDICO CHIRURGO
DI FORMAZIONE
SPECIALISTICA**

Specializzazione _____

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

_____ CITTÀ _____ PROV. _____

C.A.P. _____ EMAIL _____

CELL. _____

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

• € 450,00 + IVA 22% (€ 549,00)

Il versamento della quota di iscrizione dovrà esser effettuato entro e non oltre il 10 marzo 2023, mediante bonifico bancario su C.C. di Intesa Sanpaolo – Filiale di Trani, intestato a E20econvegni s.r.l., IBAN IT81S0306941725100000006078- Causale: "ISCRIZIONE VI CORSO DI ECOGRAFIA INTERNISTICA - SIEMC – FOGGIA 18/03/2023 - 30/11/2023".

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____ PROV. _____

P.IVA/Cod. Fisc.: _____

Email PEC: _____ Codice 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 _____