

## Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

**e20econvegni s.r.l.**

mail: cristina@e20econvegni.it

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

C.F. \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

### QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al Corso è pari ad € 550,00 + IVA 22% (€ 671,00 iva inclusa)  
Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro e non oltre il 31/08/2022  
mediante bonifico bancario sul c.c. intestato a: e20econvegni s.r.l c/o Intesa Sanpaolo SpA –  
filiale di Trani (Bt) IBAN: IT 81 S 03069 41725 1 0000 000 6078 (Causale: VIII Corso SIEMC, Roma,  
29 settembre - 3 ottobre 2022)

Fatturare a: \_\_\_\_\_ Indirizzo abitazione: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ P.iva/C.F. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Codice destinatario \_\_\_\_\_

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2020-2022, 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 \_\_\_\_\_