



## 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**

Specializzazione \_\_\_\_\_

**MEDICO CHIRURGO  
DI FORMAZIONE  
SPECIALISTICA**

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 29 febbraio 2024, mediante bonifico bancario su C.C. di Intesa Sanpaolo – Filiale di Trani, intestato a E20econvegni s.r.l. IBAN IT81S0306941725100000006078- Causale: "ISCRIZIONE VII CORSO DI ECOGRAFIA INTERNISTICA - SIEMC – FOGGIA 02/03/2024 - 30/11/2024".

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

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

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

PIVA/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 \_\_\_\_\_