

# CORSO TEORICO PRATICO DI ECOGRAFIA INTERLISTICA

FOGGIA

25 Marzo - 30 Novembre 2017

Azienda Ospedaliero Universitaria OO. RR.

## Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

### **e20econvegni s.r.l.**

Via Tasselgardo, 68 - 76125 Trani (BT)

fax 0883.954388

mail: info@e20econvegni.it

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

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

**MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE**  
(specificare specializzazione) \_\_\_\_\_

**MEDICO CHIRURGO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA**

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

CITTA' \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_

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

- dichiaro, in qualità di dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza
- dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda (Sponsor) \_\_\_\_\_

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2017-2019, pari a n. 150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende.

### QUOTA ISCRIZIONE:

La quota d'iscrizione al Corso è di € 549,00 (iva 22% inclusa).

Il versamento della quota di iscrizione dovrà esser fatto entro e non oltre il 18 marzo 2017, mediante bonifico bancario su C.C. intestato

all'Az. Ospedaliero-Universitaria OO.RR. di Foggia. IBAN

IT82R0526279748T20990000671 - Banca Popolare Pugliese - Causale:  
"ISCRIZIONE CORSO ECOGRAFIA SIEMC - FOGGIA"

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

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

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_