

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa per posta, fax o e mail entro il **26 aprile 2008**.

### CONVEGNO REGIONALE AIUC - TERAPIA DELLE ULCERE VASCOLARI E ORGANIZZAZIONE DI UN CENTRO ANGIOLOGICO DI RIFERIMENTO

Reggio Emilia, 10 Maggio 2008

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Abitazione: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Azienda/Ente/Istituto: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione:

Ente o persona fisica a cui intestare la fattura

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

P. IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - Privacy). I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al presente evento e per l'erogazione dei servizi connessi (ECM).

L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria ed in sua assenza non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione.

Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Firma \_\_\_\_\_