

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da inviare entro il 10 Aprile 2008
alla Segreteria Organizzativa
tramite e-mail, fax o posta ordinaria.

CORSO TEORICO-PRATICO IN INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA

Reggio Emilia, 16 APRILE 2008

Nome: _____

Cognome: _____

Azienda/Ente/Istituto: _____

Via: _____

N. _____ Città: _____

Provincia: _____

ABITAZIONE:

Via: _____

N. _____ Città: _____

Provincia: _____

**ENTE O PERSONA FISICA
A CUI INTESTARE LA FATTURA:**

Indirizzo: _____

P.iva o 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 corso e per l'erogazione dei servizi connessi (ECM). L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria e 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 _____