STRESS OSSIDATIVO E INFIAMMAZIONE NEL MALATO ONCOLOGICO

Sabato 27 marzo 2010

Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Nazionale Tumori di Milano – Aula A
Via Venezian, 1 - Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare, preferibilmente via e-mail, alla segreteria organizzativa insieme all'evidenza del pagamento della quota di iscrizione.

Cognome _____

Nome _____

Nato/a il _____ **a** _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Ente/Istituto _____

Professione _____

Disciplina _____

Domicilio **Via** _____

CAP _____ **Città** _____

Provincia _____ **Stato** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

E-mail _____ **Fax** _____

Crediti ECM: ☐ **SÌ** ☐ **NO**
Categoria: ☐ **Medici** ☐ **Farmacisti** ☐ **Biologi**

Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) Si informa che tutti i dati comunicati saranno raccolti, conservati e verranno utilizzati solo dalla Segreteria Organizzativa per l'espletamento delle procedure di iscrizioni e registrati su supporto magnetico al fine degli aggiornamenti futuri circa le prossime iniziative.
Titolare del trattamento è la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano. L'interessato in ogni momento può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/2003 (rettifica – aggiornamento – cancellazione – opposizione) contattando il Responsabile della struttura Qualità Formazione e Privacy al numero telefonico 02.2390.2303. Con la compilazione del modulo di registrazione e l'accettazione delle seguenti condizioni, il partecipante esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra indicate.

Data _____ **Firma** _____

Quota di iscrizione
entro il 02.03.2010 80,00 €
dal 03.03.2010 120,00 €
più il 20% di I.V.A. se dovuta
La quota comprende pausa caffè e colazione di lavoro a buffet.

Modalità di pagamento:
bonifico bancario sul c/c intestato a
Smile Tech srl c/o Unicredit Banca Spa – agenzia di Trieste, Via Carducci 7
IBAN: IT/68/C/02008/02242/000005575556

Segreteria Organizzativa
Smile Tech srl, Via Valdirivo, 19 – 34132 Trieste
tel.: +39 040 3499050/3481631 – fax: +39 040 3487023 – email: info@smileservice.it

Pubbliche Relazioni e Servizi