

**APPROPRIATEZZA DIAGNOSTICA  
E TERAPEUTICA IN FLEBOLINFOLOGIA  
SORRENTO, 20 MAGGIO 2016**

HILTON SORRENTO PALACE HOTEL

INVIARE A:  
ITALYMEETING s.r.l.  
Via Parsano, 6/b - 80067 SORRENTO (NA)  
tel. 081 8073525 - 081 8784606  
fax 081 8071930  
info@italymeeting.it

**SOCIO SIFL** SI  NO

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Si richiedono i crediti E.C.M. SI  NO

Medico

Dipendente  Libero professionista  Convenzionato  Privo di occupazione

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo lavoro \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Tel. lavoro \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

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

E-mail \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_