

Ostuni, 26 Settembre 2008

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da far pervenire alla Segreteria Organizzativa)

Cognome*

Nome*

Codice Fiscale*

Data di nascita*

Luogo di nascita*

Via *

Città e prov.*

CAP*

Tel.

e-mail

Qualifica professionale*

Specializzazione

Dati per la fatturazione (denominazione)

Partita IVA

indirizzo

*dati da compilare obbligatoriamente ai fini ECM

Allego ricevuta del versamento di:

Euro 50,00 per tutti gli Operatori esterni

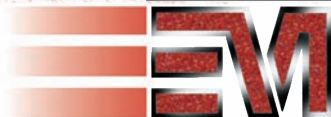
Euro 30,00 per dipendenti e consulenti dell'Associazione

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del DL n.196 del 30.06.2003

data

firma

la Nostra Famiglia



EUGENIO MEDEA

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA
A CARATTERE SCIENTIFICO
- Polo Regionale di Ostuni -

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

IRCCS E. Medea

Associazione **"La Nostra Famiglia"**

Via dei Colli, 5/7

72017 OSTUNI

BR