

# XI Corso di Nefrologia della Terra dei Trulli e delle Grotte per il Personale Infermieristico

Bari, 6-7 febbraio 2014

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

da inviare **compilata in stampatello** a:  
Centro Italiano Congressi - CIC Sud  
Viale Escrivà, 28 - 70124 BARI  
Fax 080.5043736 - E-mail: info@cicsud.it

Cognome .....

Nome .....

Qualifica .....

Ospedale .....

Indirizzo .....

Città ..... CAP .....

Tel. .... Fax .....

### Modalità di Pagamento

- Allego assegno di € 50,00 n. ....  
della Banca .....  
intestato a Centro Italiano Congressi CIC SUD s.r.l.
- Bonifico Bancario di € 50,00 intestato a:  
Banca Popolare del Mezzogiorno - Via A. Gimma, 66, Bari  
IBAN IT30M0525604000000000907031

### DATI NECESSARI PER ECM

Si richiede la massima precisione nella compilazione su precise esigenze del Min. Sal.

Inquadramento professionale  Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato

Se reclutato da sponsor indicarne il nome .....  
(Massimo 1/3 dei crediti formativi nel triennio)

Codice Fiscale

Indirizzo ab. ....

Città ..... CAP .....

E.mail .....

Firma ..... Data .....

### GARANZIA DI RISERVATEZZA

Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge 196/03 sulla tutela dei dati personali.

Firma ..... Data .....