

PROGETTO
**SMART
HEALTH 2.0**
PUGLIA

29 ottobre 2015 • Bari

Nicolaus Hotel

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Ecrivà, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736

Cognome.....

Nome

Qualifica

Medico Specializzazione.....

☐ Infermiere ☐ Specializzando ☐ Studente

Reparto

ASL/Ospedale di appartenenza

CittàCAP

Tel. Fax

E.mail..... Cell.

DATI PERSONALI

Inquadramento professionale

☐ Libero professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

Luogo e data di nascita.....

Cod. Fiscale.....

Indirizzo ab.....

CittàCAP

E.mail

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/03

Firma..... Data