

# CONVEGNO

## **RISONANZA MAGNETICA: SICUREZZA, QUALITÀ E NUOVE TECNICHE**

Ruvo di Puglia, 16 Giugno 2016

### SCHEDA DI ADESIONE

Da inviare compilata a stampatello a:  
CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD SRL  
VIALE ESCRIVA' 28, 70124 BARI  
Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736  
E-mail: info@cicsud.it

Cognome.....  
Nome.....  
 Medico Specializzazione .....  
 Fisico Ruolo .....  
 Ingegnere Ruolo .....  
 Tecnico Della Prev. Ambiente e Luoghi Di Lavoro Ruolo .....  
 Tecnico Sanitario di Radiologia Medica Ruolo .....  
 Altro (Specificare) ..... Ruolo .....  
Reparto.....  
ASL/Ospedale di appartenenza.....  
Città.....CAP.....  
Tel. .... Fax.....  
E-Mail .....  
Cell. ....

### DATI NECESSARI PER CREDITI

Su precise esigenze del Ministero della Salute, si richiede la massima precisione nella compilazione

#### *Inquadramento professionale*

Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato

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

Luogo e data di nascita.....  
Cod. Fiscale.....  
Indirizzo Abitazione.....  
Città.....CAP.....  
E-Mail .....

#### **GARANZIA DI RISERVATEZZA**

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

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

#### **ISCRIZIONE ALLA NEWSLETTER ITEL**

Desidero ricevere informazioni via e-mail sui prodotti e servizi ITEL

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