



# 61° Master di Citologia N a s a l e

**Cetara 7-8-9 maggio 2018**  
Hotel Cetus

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

I seguenti dati saranno  
anche utilizzati ai fini della  
certificazione E.C.M.  
(Educazione Continua  
in Medicina)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

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

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Invitato dallo Sponsor \_\_\_\_\_

MEDICO SPECIALISTA

SPECIALIZZANDO

BIOLOGO

Disciplina \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

PRIVO DI OCCUPAZIONE

### QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 1220,00 Iva inclusa

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

bonifico bancario di € \_\_\_\_\_, al netto delle spese, a favore di ELLE CENTER S.r.l. presso  
Banca Popolare Pugliese – Filiale di Via Matarrese – Bari · IBAN IT 75 A 05262 04001  
CC0860005178 · Bic - Code BPPUIT33 (allegare alla scheda copia dell'avvenuto pagamento)

### DATI FATTURAZIONE

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.Iva/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196 del 30/6/03, La informiamo che i Suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Società, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla ns. attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi dell'art. 7 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Titolare del trattamento è ELLE CENTER S.r.l.

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