



# GIORNATE DI ATTUALITÀ IN REUMATOLOGIA

FOGGIA  
15-16 DICEMBRE 2023

## SCHEDA DI ADESIONE

Da inviare via mail a: iscrizioni@adrcongressi.com

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Qualifica  Medico \_\_\_\_\_  
Specializzazione \_\_\_\_\_

Specializzando \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Reparto \_\_\_\_\_

Ospedale/Istituto appartenenza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## DATI NECESSARI PER ECM

si richiede la massima precisione nella compilazione per precise esigenze del Min. Sal.

Professione Dipendente  Convenzionato  Libero professionista

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sei stato reclutato da un'azienda? SÌ  NO

## GARANZIA DI RISERVATEZZA

Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali

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