

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

mail: staff@e20econvegni.it

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE

Specializzazione _____

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

_____ CITTÀ _____ PROV. _____

C.A.P. _____ EMAIL _____

CELL. _____

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

- € 356,00 (iva esclusa)

Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario sul c.c. intestato a:
e20econvegni s.r.l. – c/o Intesa Sanpaolo SpA – filiale di Trani (BT), IBAN: IT 8150306941725100000006078
Causale: "Iscrizione Corso Futuro Pneumologico, 9-11 giugno 2022"

Fatturare a: _____

Indirizzo abitazione: _____

Città: _____ C.A.P. _____

P.IVA/Cod. Fisc.: _____

Email PEC: _____ Codice destinatario _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2020-2022, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende
Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

DATA _____

FIRMA _____