

## Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

**e20econvegni s.r.l.**

mail: [cristina@e20econvegni.it](mailto:cristina@e20econvegni.it)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE**

**MEDICO CHIRURGO  
DI FORMAZIONE  
SPECIALISTICA**

Specializzazione \_\_\_\_\_

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

Invitato dall'Azienda (sponsor) \_\_\_\_\_

### QUOTA D'ISCRIZIONE

• **€ 450,00 + IVA 22% (€ 549,00)**

Per iscriversi è necessario inviare contestualmente scheda di iscrizione e contabile del bonifico al contatto: [cristina@e20econvegni.it](mailto:cristina@e20econvegni.it).

Il versamento della quota di iscrizione va effettuato tramite bonifico bancario sul C.C. intestato a: E20econvegni s.r.l. – c/o BCC Santeramo in Colle - Filiale di Trani (BT) IBAN:IT83T0884441720000000705121 Causale: Iscrizione VIII Corso base di ecografia internistica. Foggia, 12/09/2025 - 31/12/2025.

Fatturare a: \_\_\_\_\_

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

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

Email PEC: \_\_\_\_\_ Codice destinatario \_\_\_\_\_

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2023 - 2025, 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 \_\_\_\_\_