

# Emerging Issues in Anti-Infective Management

## FUTURE DIRECTIONS IN INFECTIOUS DISEASES

Bari, 14-15 Novembre 2019

### SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escriv, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736 - E.mail:info@cicsud.it

Cognome.....

Nome .....

Medico Specializzazione.....

Infermiere       Biologo       Farmacista

Reparto.....

ASL/Ospedale di appartenenza .....

Citt .....CAP .....

Tel. .... Fax.....

E.mail.....

Cell.....

### DATI NECESSARI PER ECM

Su precise esigenze del Min. Sal., 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 ab.....

Citt .....CAP .....

E.mail.....

### GARANZIA DI RISERVATEZZA

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

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