

# Focus su Lupus Eritematoso Sistemico e Vasculiti Sistemiche

Lecce, 1 Febbraio 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 .....

Specializzando

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 .....