



Update
CARDIOLOGICO
CONGRESSO REGIONALE ANMCO CAMPANIA

2023

3-4 APRILE - Pozzuoli (NA)

Nome

Cognome

Professione / Specializzazione

Ente di Appartenenza

Indirizzo

Cap

Città

Prov.

Cellulare

E-mail

Iscrizione a pagamento (allego copia di avvenuto pagamento)

Intestazione fattura: *(ragione sociale, indirizzo e partita IVA/Codice fiscale)*

Socio ANMCO

Acquisizione del consenso dell'interessato - ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 (art. 6, comma 1, lett. a)

Il/la sottoscritto/a, _____
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.679/2016 dà il consenso al trattamento dei suoi dati personali anche sensibili.

data

firma

Da compilare ed inviare a:

DEFLA organizzazione eventi - Fax 081 19020797 - congressi@defla.it