

PSICO-ONCOLOGIA: DALLA RICERCA ALLE RELAZIONI CHE CURANO

15 Aprile 2015
Aula Magna - Istituto ANT
via Jacopo di Paolo, 36 - Bologna

SCHEDA D'ISCRIZIONE

L'ISCRIZIONE AL CONGRESSO È OBBLIGATORIA

È possibile iscriversi inviando per mail la scheda di iscrizione a: formazione@ant.it | 051 719013

- gratuita per i soci SIPO,
- 30,00 euro (comprensiva di IVA) per i non soci da versare tramite bonifico bancario a
Segreteria Organizzativa "Siamo con Te" (causale iscrizione congresso SIPO E.R.)
BANCA CARIPARMA dipendenza di Correggio (RE) COD ABI 06230 CAB 66320
IBAN IT95M0623066320000040265330 COD BIC CRPPIT2P141
Copia della scheda di iscrizione e del bonifico bancario andranno inviate via fax
allo 0522 630273 per poter poi inviare regolare valida ricevuta.

Saranno accettate le iscrizioni fino a esaurimento posti

Sono stati richiesti i crediti formativi per le professioni di Medico chirurgo (tutte le discipline),
Psicologo (discipline di psicologia e psicoterapia), Infermiere ed Infermiere pediatrico.

Socio SIPO si no
Nome _____ Cognome _____
Professione _____
Istituto _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____
Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
Indirizzo privato _____
CAP _____ Città _____
Tel. _____ Cell. _____
Codice fiscale _____
Nato/a a _____ il _____

Con la firma apposta sulla presente scheda, in piena conoscenza del decreto legge n. 196/2003 sul trattamento dei dati personali ed in particolare degli artt. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 e 137, autorizzo la Fondazione ANT e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge e secondo le modalità contenute nell'informativa riportata nel programma. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Non desidero che i miei dati vengano comunicati a terzi

Data _____ Firma _____