I PERCORSI DI CURA NELLA BREAST UNIT

# LE LESIONI PALPABILI E QUELLE NON: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

13-14 febbraio 2020 - Centro Congressi HUMANITAS Rozzano (MI)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione si effettua compilando ed inviando la presente scheda con relativa copia del bonifico
Inviare alla Segreteria Organizzativa Korilù srl - congressi@korilu.it - Tel. 051387615 - www.korilu.it

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il ..... Codice Fiscale |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

E-mail ..... Tel. ..... Cell. .....

Residenza: Via ..... N. civico .....

CAP |_|_|_|_|_| Città ..... Prov. .....

Professione ..... Specialistica .....

❑ Libero Professionista ❑ Dipendente ❑ Convenzionato

Iscritto all'ordine / collegio / associazione professionale n. .....

Ente .....

Città Ente ..... Prov. .....

## QUOTE DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è riservata ai Medici Chirurghi e da diritto alla partecipazione ai lavori scientifici

❑ SOCI SIRM € 122,00 ❑ SOCI SIRM ISCRITTI ALLA SEZIONE DI STUDIO DI SENOLOGIA € 110,00 ❑ NON SOCI SIRM € 160,00

❑ SPECIALIZZANDI GRATUITO **Le quote si intendono IVA inclusa**

## DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestare fattura a (Ragione Sociale o Cognome e Nome): .....

Via ..... CAP |_|_|_|_|_| Città ..... Prov. .....

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Codice Fiscale |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Pec .....

codice destinatario (CUU).....

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Bonifico Bancario** effettuato a favore di: Korilù srl, Cassa di Risparmio di Cento, IBAN: IT04W0611502401000000002696
(SI RICHIEDE L'INVIO DI COPIA DEL DOCUMENTO DI PAGAMENTO UNITAMENTE ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE)

L'iscrizione verrà finalizzata mediante conferma scritta (e-mail) da parte di Korilù, contestualmente verrà emessa regolare fattura.

## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE (BARRARE UNA CASELLA)

❑ Il sottoscritto dichiara di NON essere stato iscritto da Azienda Sponsor

❑ Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento sono acquisibili mediante reclutamento diretto entro il limite massimo di 1/3, e segnala che è stato iscritto dalla seguente Azienda Sponsor: .....

## CANCELLAZIONI / VARIAZIONI

Non è previsto alcun rimborso per la cancellazione dell'iscrizione; eventuali sostituzioni di nomi potranno essere comunicate direttamente alla Segreteria Organizzativa entro l'8 febbraio 2020.

La Segreteria Scientifica e la Segreteria Organizzativa si riservano il diritto di apportare al programma tutte le variazioni ritenute necessarie per ragioni tecniche e/o scientifiche.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto del regolamento UE 679/2016.

I dati verranno utilizzati da Korilù srl, titolare del trattamento, solo per finalità funzionali alla gestione dei rapporti e per la pubblicazione sul sito ministeriale ai fini dell'accreditamento ECM dell'evento (in conformità con le direttive di Age.Na.S)

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