

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Organizzativa **Konicab** srl - Via F. Baracca, 7 - 40133 Bologna  
Tel. 051 385328 - Fax 051 311350 - congressi@konicab.it - www.konicab.it



## Lo screening mammografico nella regione Abruzzo

lunedì 12 dicembre 2011  
Romantik Hotel Villa Maria  
Francavilla al Mare

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

Nato a ..... il .....

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

CAP 

--	--	--	--	--

 Città ..... Prov. ....

Professione ..... Disciplina .....

Libero Professionista       Dipendente       Convenzionato

Ente .....

Città Ente .....

Il corso è gratuito ed accreditato per Medico Chirurgo specializzato in Radiodiagnostica, Anatomia Patologica, Chirurgia Generale, Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica, e per Fisico e Tecnico Sanitario di Radiologia Medica.

Le iscrizioni verranno accolte in ordine di arrivo, verrà data precedenza ai Professionisti che operano nella regione Abruzzo

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla D.Lgs 30/6/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare art. 18 e 19, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati non saranno comunicati o diffusi a terzi. In relazione agli stessi dati, ciascun partecipante ha diritto di conoscere i dati personali oggetto del trattamento, di ottenere l'aggiornamento e/o la rettifica dei dati che lo riguardano, di ottenere la cancellazione o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della normativa, nonché il diritto di opporsi in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano.

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