



Dipartimento di Scienze  
Radiologiche  
Prof. Andrea Giovagnoni



Dipartimento Scienze Cliniche  
Odontostomatologiche  
Prof. Gian Marco Giuseppetti

UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE



Gruppo  
Regionale  
Marche

CORSO DI AGGIORNAMENTO

**CEUS 2009/2019**  
**dopo 10 anni facciamo il .**

**21 giugno 2019**

Auditorium Sandro Totti  
AOU Ospedali Riuniti, Torrette (AN)



*"la vita sulla terra è solo  
una bolla  
di sapone"  
Gandhi*

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Organizzativa Korilù srl  
viale Gozzadini 19 - 40124 Bologna  
tel 051385328 - 051387615 - congressi@korilu.it - 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/ASS. prof.le n. ....

Ente .....

Città Ente ..... Prov. ....

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 .....