

**CORSO FAD 12/ 30497 – Linee guida: tumore mammario – prevenzione – diagnosi - terapia**

**Scheda di iscrizione**

Da rispedire a Sidera, Vicolo Tonale, 4 -25032 Chiari (BS) anticipandone copia per fax al numero 02700512395 entro il 30 luglio 2009

<p><b>INFORMAZIONI PERSONALI</b></p> <p>Codice Fiscale: _____</p> <p>Cognome: _____ Nome _____</p> <p>Luogo di nascita: _____ Provincia _____ Stato (se estero) _____</p> <p>Data di nascita: _____ N° iscrizione all'Albo: _____</p>
<p><b>INDIRIZZO DI RESIDENZA</b></p> <p>Via _____ N° _____</p> <p>Città _____ : _____ Cap: _____</p> <p>Provincia: _____ Tel.: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____</p> <p>_____</p> <p><i>Struttura:</i> _____</p> <p><i>Città:</i> _____</p>
<p><b>Possiede la laurea in Medicina e Chirurgia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</b></p> <p><b>INDICARE LA DISCIPLINA DI RIFERIMENTO:</b> _____</p>

Autorizzo il trattamento dei dati sensibili - identificativi – personali – giudiziari ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, N. 196 in formato elettronico e/o cartaceo per le finalità connesse all'accreditamento ECM. Responsabile del trattamento Sidera S.r.l.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati sensibili - identificativi – personali – ai fini del trasferimento a SIDERA e ad aziende terze per l'utilizzo a fini commerciali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_