



Italian Trials in Medical Oncology

SCHEDA D' ISCRIZIONE

XXII Riunione Nazionale I.T.M.O.

“Oncologia: evoluzione delle conoscenze”

1 Luglio 2016

Istituto di Oncologia – Policlinico di Monza

DA INVIARE A:

SOS S.r.l

Tramite e-mail a: rossella.spinetti@alice.it

Tramite fax allo: [06.8540679](tel:06.8540679)

PARTECIPANTE

Cognome: **Nome:**

Data di nascita: **Luogo di nascita:** **Prov.:**

N° iscrizione Ordine/Collegio/Associazione:

Professione: **Disciplina:**

Istituto di afferenza:

Via: **cap:** **Città:**

Tel.: **Fax:** **Cell.:**

E-mail:.....

(la scheda dovrà contenere tutti i dati richiesti al fine del rilascio dell'attestato ECM)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente il Gruppo I.T.M.O. a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate alle attività esercitate.

Data ___/___/_____

Firma _____