



## SCHEDA D' ISCRIZIONE

### **XXIII Riunione Nazionale I.T.M.O. "Oncologia: Evoluzione delle Conoscenze"**

**25 maggio 2018**

**Istituto di Oncologia – Policlinico di Monza**

#### **DA INVIARE A:**

SOS S.r.l. – Scientific Organizing Service

Tramite e-mail a: [rossella.spinetti@alice.it](mailto:rossella.spinetti@alice.it)

Tramite fax allo: [06.854 0679](tel:06.854.0679)

#### **PARTECIPANTE**

---

**Cognome:** ..... **Nome:** .....

**Codice Fiscale:** .....

**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 \_\_\_\_\_