


**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
CORSI DI ECOGRAFIA**

<b>INDICARE A QUALE CORSO INTENDE PARTECIPARE</b>	
---	--

ANAGRAFICA			
NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	/ /	COMUNE/STATO ESTERO DI NASCITA	
INDIRIZZO	N.		
CAP	COMUNE	PROV	
TELEFONO	CELLULARE		
FAX	MAIL		
Numero iscrizione Ordine/Collegio/ASS. prof.li campo obbligatorio			
SPONSORIZZAZIONE	<input type="checkbox"/> NON SPONSORIZZATO	<input type="checkbox"/> SPONSORIZZATO DA _____	
FATTURAZIONE			
RAGIONE SOCIALE			
PARTITA IVA			
INDIRIZZO			
CAP	COMUNE		
QUOTA ISCRIZIONE	€ 150,00 +22% IVA		
<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b> Il bonifico per il pagamento dovrà essere intestato a: METIS SRL Unicredit Banca Filiale di Roma Eur IBAN IT0610200805085000002683161 CAUSALE: ECOGENP - COGNOME E NOME + DATA DEL CORSO			
			
<b>CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI</b> Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in merito al trattamento dei dati sopra indicati, per la sola finalità di: - gestione delle pratiche di iscrizione dell'evento di cui sopra; usufruire dei servizi offerti online dalla FIMMG – Federazione Italiana Medici di Medicina Generale			

**PER I CORSI PRATICI: È OBBLIGATORIO INDICARE IL MODULO CHE SI INTENDE FREQUENTARE**

Si prega di compilare la scheda ed inviarla via mail a [doristella@fimmg.org](mailto:doristella@fimmg.org) o via fax 06.54.89.66.47

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_