


**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
CORSI DI ECOGRAFIA**

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

ANAGRAFICA				
<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>		<b>CODICE FISCALE</b>
<b>DATA DI NASCITA</b> /      /		<b>COMUNE/STATO ESTERO DI NASCITA</b>		
<b>INDIRIZZO</b>			<b>N.</b>	
<b>CAP</b>	<b>COMUNE</b>		<b>PROV</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>CELLULARE</b>		
<b>FAX</b>		<b>MAIL</b>		
Numero iscrizione Ordine/Collegio/ASS. prof.li campo obbligatorio				
<b>SPONSORIZZAZIONE</b>		<input type="checkbox"/> <b>NON SPONSORIZZATO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SPONSORIZZATO DA</b> _____	
FATTURAZIONE				
<b>RAGIONE SOCIALE</b>				
<b>PARTITA IVA</b>				
<b>INDIRIZZO</b>				
<b>CAP</b>		<b>COMUNE</b>		
<b>QUOTA ISCRIZIONE</b>	€ 180.00 + 22% IVA ed iscrizione gratuita SIEMG per formazione Spec. sino a 36 anni		€ 210.00 + 22% IVA under 37 anni soci SIEMG	€ 240.00 + 22% IVA over 37 anni soci SIEMG
	€ 280.00 + 22% IVA non soci SIEMG			
<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** \_\_\_\_\_