

# Giornate Siciliane di Cure Palliative

Trabia (PA), 6-7 Ottobre 2017

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

ENTE \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

SPECIALIZZANDO (in \_\_\_\_\_)

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

N. ISCRIZIONE ALL'ALBO/COLLEGIO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento:

Quota Euro 35,00 (IVA Inclusa)

Bonifico Bancario presso:

Banca Intesa San Paolo - Palermo

Codice IBAN: IT55R0306904606615288222670

Intestato a: A.S.C. Servizi di Silvana Caponi

Causale: Iscrizione Giornate Cure Palliative 2017

Si prega di inviare a: A.S.C. Servizi - Fax 091 6454952 - e-mail: ascongr@tin.it

In ottemperanza alla legge 675/96 art. 11 sulla tutela dei dati personali.