

# Giornate Angiologiche Anticolane

Fiuggi, 6-8 ottobre 2022

Hotel Ambasciatori - Via Dei Villini, 8

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria Organizzativa G.C. Congressi e-mail: [segreteria2@gccongressi.it](mailto:segreteria2@gccongressi.it)  
entro il 30 settembre 2022

Cognome/Nome .....

Indirizzo per corrispondenza.....

CAP ..... Città ..... Pr .....

Tel ..... Fax.....

E-mail .....

### Medico chirurgo specialista in:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Angiologia                                  | <input type="checkbox"/> Malattie Metaboliche e Diabetologia |
| <input type="checkbox"/> Cardiologia                                 | <input type="checkbox"/> Medicina Fisica e Riabilitazione    |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale                          | <input type="checkbox"/> Medicina Generale - MMG             |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Vascolare                         | <input type="checkbox"/> Medicina Interna                    |
| <input type="checkbox"/> Dermatologia                                | <input type="checkbox"/> Neurologia                          |
| <input type="checkbox"/> Ematologia                                  | <input type="checkbox"/> Ostetricia e Ginecologia            |
| <input type="checkbox"/> Geriatria                                   | <input type="checkbox"/> Radiologia                          |
| <input type="checkbox"/> Igienisti Epidemiologici<br>Sanità Pubblica | <input type="checkbox"/> Reumatologia                        |
|  | <input type="checkbox"/> Urologia                            |

### **Iscrizione: gratuita**

La quota di iscrizione al Congresso comprende la partecipazione ai lavori scientifici, al programma ECM, alla cartella con la documentazione congressuale, all'attestato di partecipazione, e al buffet lunch del 7 ottobre.

La partecipazione sarà finanziata dalla ditta sponsor (*nome azienda*)

.....

La partecipazione è a diretto carico dell'iscritto

### **Comunicazione ai sensi del D. Lgs 196/03**

La informiamo che i dati da lei comunicati all'atto della sua iscrizione sono inseriti negli indirizzi utilizzati dalla G.C. Congressi per divulgazione di informazioni scientifiche. La G.C. è titolare dei trattamenti dei dati.

A norma delle disposizioni di legge in oggetto lei può, in ogni momento, avere accesso ai suoi dati, chiederne la modifica, l'integrazione, la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo.

Data ..... Firma.....