ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
Dipartimento di Scienze Biomediche e Neuromotorie

Slide Seminar
Confronto Interistituzionale di Patologia Mammaria

Bologna 20 Aprile 2016

Si prega di compilare la presente scheda e di inviarla alla Segreteria Organizzativa:
Tel. 051/6225008 - Fax 051/6225759 - e-mail: elisabetta.carlino@unibo.it
entro lunedì 11 Aprile 2016

Scheda di Iscrizione

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

N. di iscrizione Albo/Ordine/Collegio/Associazione _____

Indirizzo privato

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Sede di lavoro

Ente _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Professione_____ Specializzazione _____

☐ Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

Data _____ Firma _____

Si garantisce la massima riservatezza e tutela dei dati personali (legge 196/2003), utilizzati solo per finalità strettamente funzionali alla gestione dei rapporti.