



Da inviare via email [congressi@cfssicilia.it](mailto:congressi@cfssicilia.it)

## SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTE

### LA CHIRURGIA BARIATRICA IN SICILIA

1 febbraio 2020 Villa Magnisi, Palermo

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CAP- CITTÀ'

RECAPITO TEL.

AZIENDA DI APPARTENENZA

SETTORE/SERVIZIO DI APPARTENENZA

QUALIFICA

SPECIALIZZAZIONE CONSEGUITA

DIPENDENTE  LIBERO PROFESSIONISTA

CONVENZIONATO

E-MAIL

NUMERO ISCRIZ. ALBO/COLLEGIO/ASS.

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03" al solo scopo organizzativo e promozionale dell'attività formativa

IN QUALSIASI MOMENTO POTRO' CHIEDERE LA CANCELLAZIONE,  
VARIAZIONE E VISIONE DEI MIEI DATI.

FIRMA \_\_\_\_\_