



**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
"Saverio de Bellis"**

Ente Ospedaliero Specializzato in Gastroenterologia
via Turi n°27 - 70013 Castellana Grotte - Bari
C.F. – P.IVA: 00565330727
Ente di diritto pubblico D.M. del 31-3-1982



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-1208-14

UFFICIO FORMAZIONE

Scheda di iscrizione

**Titolo: "LF NFOPLASIE PRECOCI GASTROINTESTINALI"
Evento 1534-146642 - Castellana Grotte 22-23 Gennaio 2016**

Cognome e nome:

Luogo e Data di nascita:

Codice fiscale:

Professione: **N. iscrizione Ordine**

Specialista in

Posizione in ambito professionale:

- Libero Professionista*
- Dipendente (precisare l'amministrazione)*
- Collaborazione coordinata e continuativa*

Disciplina:

Recapito telefonico: Ab. Lab.

Numero cellulare: Fax

Indirizzo di posta elettronica:

Indirizzo:

CAP Città Prov.

Esprimo il mio consenso relativo al trattamento dei dati personali, secondo il dettato del D.L. 196 del 30/6/03 (Legge sulla privacy) relativamente a vostre future informazioni di carattere istituzionale e formativo.

Firma _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA I.R.C.C.S. "SAVERIO DE BELLIS"

Ufficio Formazione: Fax. 080 4994320 – Email. formazione@ircsdebellis.it - Tel. 080 4994159.