



**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: "QX200™ DROPLET DIGITAL™ PCR SYSTEM AND ADVANCED APPLICATIONS"**

**Evento Castellana Grotte 13 Dicembre 2016, ore 12:00 – AULE DELLA FORMAZIONE**

**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.T. 196 del 30/6/03 (Legge sulla privacy) relativamente a vostre future informazioni di carattere istituzionale e formativo.

Firma \_\_\_\_\_