

**RUOLO E FUNZIONI DEL LABORATORIO IN TRAPIANTOLOGIA:
UN PERCORSO PLURIDISCIPLINARE.**

**9 dicembre 2009
Aula Magna Burlo
via dell'Istria 65/1**

SCHEDA DI ISCRIZIONE
da restituire entro il 1 dicembre 2009 alla Segreteria Organizzativa
the office – via San Nicolò 14, 34121 Trieste - fax 040 368808

Si prega di compilare in stampatello (una per ogni partecipante). I campi segnati in **grassetto** sono **obbligatori**

Cognome _____ **Nome** _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____

C.F. _____

Via _____ **n.** _____

CAP _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Tel abitazione _____ **Cell** _____

e-mail _____

Azienda / Struttura d'appartenenza _____

Indirizzo _____

Tel lavoro _____ **Fax** _____

Quote di partecipazione (esenti IVA ai sensi della L. 573/93, art. 14, comma 10):

€ 50,00 tutte le specializzazioni e le professioni segnalate

Numero massimo di iscritti previsti: **80** - i posti disponibili saranno assegnati in base all'ordine di arrivo cronologico delle iscrizioni

Figure accreditate ECM:

Medico chirurgo con specializzazione in:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Area interdisciplinare | <input type="checkbox"/> Laboratorio di genetica medica |
| <input type="checkbox"/> Biochimica clinica | <input type="checkbox"/> Medicina trasfusionale |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia pediatrica | <input type="checkbox"/> Oncologia |
| <input type="checkbox"/> Ematologia | <input type="checkbox"/> Patologia clinica-laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologia | <input type="checkbox"/> Pediatria |
| <input type="checkbox"/> Farmacologia e tossicologia clinica | <input type="checkbox"/> Pediatria - Pediatri di libera scelta |
| <input type="checkbox"/> Gastroenterologia | |
| <input type="checkbox"/> Ginecologia e ostetricia | |

Professione

- Biologo
- Chimico (specializzazione in Chimica analitica),
- Infermiere
- Infermiere pediatrico
- Tecnico sanitario laboratorio biomedico.

Figure non accreditate ECM:

- Altro _____

Se i dati della fattura non corrispondono a quelli indicati nella scheda di iscrizione annotare nella zona sottostante eventuali modifiche (se possessore di Partita IVA, è indispensabile indicarla)

Cognome Nome / Azienda _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

C.F. _____

P.IVA _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Modalità di pagamento

- bonifico bancario da versare sul c/c n. 28380/26 - IBAN IT28F0504002230000002838026 - SWIFT ANTBIT2PTST Banca Antonveneta - Sede di Trieste, piazza Borsa 11/a - 34121 Trieste – intestato a “the office”: Il relativo bonifico deve pervenire almeno 5 giorni prima della data di inizio della manifestazione. In caso contrario, la Segreteria Organizzativa si riserva di richiedere al partecipante l'importo dovuto in sede congressuale
- Indicare nella causale la dicitura “trapianti – 9 dicembre” e nome/i e cognome/i del/dei partecipante/i.

Indispensabile accludere la fotocopia del bonifico di Euro

Cancellazioni: Non verrà effettuato alcun rimborso ad iscrizione effettuata

Data _____

Firma _____

Informativa Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/03 si informa che il trattamento dei dati personali forniti è necessario per eseguire organizzazione di congressi, eventi e servizi linguistici; la mancata comunicazione comporta l'impossibilità di svolgere correttamente il trattamento, tutto o in parte. Il trattamento avverrà presso THE OFFICE SRL, via San Nicolò 14, Trieste, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate.

I dati potranno essere comunicati ad altre società per il conseguimento delle medesime finalità e servizi, Pubbliche Amministrazioni, Liberi Professionisti, Istituti bancari, a tutti i partecipanti all'evento; dei dati potranno venire a conoscenza anche gli incaricati del trattamento. Responsabile del trattamento è ROSSELLA SPANGARO. Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 (accesso, rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione), l'interessato rivolgersi al Titolare: THE OFFICE SRL, via San Nicolò 14, TRIESTE. Esprimo il consenso ed autorizzo il trattamento dei dati personali anche ai fini dell'invio di successivi inviti ad altri eventi, dell'invio di materiale pubblicitario della scrivente, a comparire su materiali promozionali della scrivente.

Data

Firma
