

## Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

**e20econvegni s.r.l.**

mail: cristina@e20econvegni.it

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

### MEDICO CHIRURGO specialista in

- GASTROENTEROLOGIA     MEDICINA INTERNA  
 CHIRURGIA GENERALE     CHIRURGIA TORACICA

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

Invitato dall'Azienda (sponsor) \_\_\_\_\_

### QUOTA D'ISCRIZIONE

- € 1.500,00 + IVA 22% (€ 1.830,00 iva inclusa)

L'iscrizione al Corso deve essere effettuata utilizzando l'apposita scheda di iscrizione, a questa va allegata copia della ricevuta del bonifico bancario. Il versamento della quota di iscrizione va effettuato tramite bonifico bancario sul C.C. intestato a: E20econvegni s.r.l. – IBAN: IT83T0884441720000000705121 Causale: "Iscrizione II Corso Di Ecoendoscopia - SIEMC , 21/09/2024 - 31/12/2024".

Fatturare a: \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

Email PEC: \_\_\_\_\_ Codice destinatario \_\_\_\_\_

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2023 - 2025, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_