

SIPNEI – Società Italiana di Psiconeuroendocrinoimmunologia  
**CARDIOLOGIA INTEGRATA**  
sabato 2 marzo 2019  
Hotel Universo Best Western Hotel, via Principe Amedeo 5/B ROMA

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

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

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

SOCIO SIPNEI      SI      NO

ECM                      SI      NO

**DATI PER LA FATTURA compilare solo se i dati dell'intestatario della fattura sono diversi da quelli del partecipante**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**INVIARE LA SCHEDE E COPIA DEL BONIFICO A**  
**segreteria.sipnei@gmail.com**

**- 100 Euro**

**- 60 Euro** per studenti, tirocinanti, dottorandi, specializzandi alla prima specializzazione, soci SIPNEI

**Per iscriversi occorre fare un bonifico a SIPNEI Intesa San Paolo Ag 16, viale Parioli 16/E- Roma**

**IBAN: IT90B0306905077100000000203 - causale "CARDIOLOGIA INTEGRATA"**