



## MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE IN PSICONCOLOGIA SIPO Marche 2016

Luogo di svolgimento:  
Sede Sipo Marche, via Togliatti 15, 63821 Porto Sant'Elpidio (Fermo)Roma  
Dal 24/09/2016 al 17/12/2016

Si prega di:

- **compilare la scheda in stampatello ben leggibile in tutte le sue parti**
- **inviare la scheda e copia del bonifico** via fax allo 06-3290694 oppure via e-mail [info@gammacongressi.it](mailto:info@gammacongressi.it)
- **per info:** tel 0636300769 h 9.00-13.00

Le coordinate del conto corrente su cui versare il bonifico sono le seguenti:

Intestatario: Gamma Congressi srl

IBAN: IT48X0100503222000000022992

Causale: corso psiconcologia sipo marche 2016 Nome Cognome

**Costo:** € 300+ IVA entro 08/09/2016; € 325 + IVA dopo 08/09/2016

**Chiusura Iscrizioni:** 15/09/2016

Professione (Laurea conseguita) .....

Disciplina (Specializzazione) .....

Posizione (libero professionista, dipendente.....).....

Nome:..... Cognome: .....

Indirizzo:.....

Cap: ..... Città: ..... Provincia.....

Tel.:..... fax: .....

e-mail: .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice Fiscale: .....

P.I.: .....

Sono interessato ai crediti ECM:                      SI'                       NO

### Dati intestazione fattura obbligatori (se diversi da quelli sopra indicati)

Fattura intestata a:

Codice Fiscale/P.I.: \_\_\_\_\_

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

Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Data ..... Firma .....

#### Privacy

Con la presente autorizzo Gammacongressi srl e terzi alla gestione dei dati personali esclusivamente per scopi connessi alla partecipazione al corso. In qualsiasi momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo a Gamma Congressi, via A. Loria 8, 00191- Roma.