



## 20° Congresso Nazionale

### OBESITÀ: LE DIFFICOLTÀ NELLA CURA

Verona, 14 - 15 giugno 2019

Camera di Commercio di Verona - Corso Porta Nuova, 96 – 37122 Verona

#### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto:

Cognome		Nome	
Indirizzo			Città
Cap	Prov.	Telefono	Cellulare
E-mail		Codice fiscale	
E-mail PEC		Codice Identificativo per Fatturazione Elettronica	
P. IVA		Professione e Specializzazione	

Quote di iscrizione al Corso		Entro il 31 Maggio 2019	Oltre il 31 Maggio 2019
<input type="checkbox"/>	<b>SOCI ANSISA</b> (in regola con la quota del 2019)	€ 100,00 (IVA inclusa)	€ 130,00 (IVA inclusa)
<input type="checkbox"/>	<b>NON SOCI</b>	€ 170,00 (IVA inclusa)	€ 200,00 (IVA inclusa)
<input type="checkbox"/>	<b>SPECIALIZZANDI IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE</b> (allegare copia di iscrizione scuola di specializzazione)	€ 40,00 (IVA inclusa)	

Modalità di pagamento:

- 1) Si allega copia del Bonifico bancario intestato alla SALUS INTERNAZIONALE ECM Srl  
**UNICREDIT BANCA Ag. 19 - Roma - IBAN IT 74 Y 02008 05108 000004745129**

Firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

La presente scheda di iscrizione va compilata in stampatello in ogni sua parte ed inviata a:

**SALUS INTERNAZIONALE ECM SRL - Via Monte Zebio, 28 scala C - 00195 Roma - Telefono 06/37353333 - Fax 06/37519315 - e-mail: ansisa.corsiegressi@gmail.com**

Non saranno considerate valide le schede non compilate in ogni parte.

Per il Regolamento UE 2016/679, i dati forniti saranno utilizzati per l'invio di moduli associativi, congressuali e per aggiornare la banca dati SALUS. Ai sensi degli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679, il firmatario ha il diritto di essere informato sull'origine dei dati, sulle modalità e le finalità del trattamento, sui soggetti a cui i dati possono essere comunicati, nonché il diritto di rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati. Tali diritti possono essere esercitati inviando una comunicazione a: [salus@editricesalus.it](mailto:salus@editricesalus.it)

Se non si desidera dare il consenso all'aggiornamento della banca dati, barrare la casella qui a lato

Per accettazione: Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_