**MODULO D’ISCRIZIONE**

**EVENTO**

**GRATUITO**

**24 CREDITI F.A.D.**

**GASTROENTEROLOGIA- CARDIOLOGIA E MICROBIOMA**

**Relatori**

**Dssa DanielaValpiani**

 **Dr. Guido Balestra**

**SABATO 17 FEBBRAIO 2018**

dalle ore 9.00 alle 13.30

Sede HOTEL SAN GIORGIO

VIA RAVEGNANA 538/D

**Cognome** ………………………………………………………………………………….

**Nome** ………………………………………………………………………………………..

**Indirizzo** ………………………….…………………………………… **N°** ……………..

**CAP** …………………**Città** ……………………………………… **Prov** .………………

**Telefono** ………………………………………………………………………...…………

**e-mail** ………………………………………………………………….……………………

**Laura in** ……………………………………………………………………….……………

**Cod. Fisc. o P. IVA** ……………………………………………………………….……..

**Attenzione:** Inviando il presente modulo manifesta la Sua dispo­nibilità e rilascia il Suo consenso affinché i dati forniti vengano trattati ai sensi del D. Lgs n.196/2003.

**Informativa ai sensi dell’art.13 D. Lgs n.196/2003**: i Suoi dati saranno trattati dai Provider - titolari del trattamento - per evadere la Sua richiesta di partecipare agli Eventi prescelti.

Tutti i dati richiesti sono indispensabili per il suddetto fine. I Suoi dati saranno resi disponibili agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla gestione ed elaborazione dei dati. Ai sensi dell’art. 7, D.Lgs 196/2003, potrà esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e cancellare i Suoi dati contattando il Provider titolare del trattamento, **NEXUS SRL** - Strada Vic.le Torretta - 65128 Pescara - Italy.

L’iscrizione è **obbligatoria** e deve pervenire **entro il 5 febbraio 2018** alseguente indirizzo e-mail**:** **manuelascilla@libero.it** **NUMERO MAX. 40 PERSONE**