

107



107° CONGRESSO NAZIONALE



della Società Italiana di Medicina Interna

CAGLIARI
21-24 ottobre 2006

**CENTRO DELLA CULTURA
E DEI CONGRESSI**

Inviare a:
SIMI fax 06.44.34.04.74

CORSO DI SCIENZE INFERMIERISTICHE

Cagliari, 22 ottobre 2006

SCHEDA DI PRESCRIZIONE

compilare tutti campi richiesti

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Telefono _____

Cellulare _____ E-mail _____

Istituto/Ospedale _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____

Ai sensi del **Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali**, autorizzo il trattamento dei miei dati per le finalità connesse al Corso. I dati potranno essere comunicati a terzi per le medesime finalità. Il titolare del trattamento dei dati è la Società Italiana di Medicina Interna. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici della Società Italiana di Medicina Interna, Viale dell'Università 25 - 00185 Roma.

Data _____ Firma _____