



ISTITUTO G.GASLINI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Settore AFR



CISEF
CENTRO INTERNAZIONALE DI STUDI E FORMAZIONE
GERMANA GASLINI

COMPLETARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE

Inviare alla Segreteria Organizzativa entro il 10 giugno 2011

Tel.: 010/5636868, Fax: 010/3071591, e-mail: giovannabianchi@cisef.org

**Titolo evento: Corso LA SPERIMENTAZIONE CLINICA IN PEDIATRIA – 7^a edizione
Seminario di approfondimento “Aspetti etici della ricerca clinica in pediatria”**

Codice Evento (ID): 981

Rif. E.C.M. n° 856

Sede: Badia Benedettina della Castagna

Data: 28/06/2011

COGNOME.....NOME.....

Indirizzo privato:

CAP.....Città.....Prov.....Tel.....Cell.....

Fax..... e-mail.....

Ente/Istituto.....U.O./Reparto.....

Indirizzo di lavoro:.....

CAP.....Città.....Prov.....Tel.....Cell.....

Fax..... e-mail

Data di nascita.....Luogo di nascita.....

Codice fiscale

ProfessioneDisciplina

Pagamento quota iscrizione esente IVA

Quota di iscrizione: euro 120,00 [*].da versare entro 5 giorni dalla conferma dell'accettazione da parte della Segreteria tramite:

A) Bonifico bancario a : CISEF “Germana Gaslini” cc 1141380 IBAN IT23B0617501455000001141380, codice SWIFT/BIC CRGEITGG442 IMPORTANTE: Indicare come causale “AFR-Iscrizione al corso [*] e trasmettere copia bonifico via fax insieme alla scheda

B) Assegno bancario, intestato a CISEF “Germana Gaslini” e inviato a CISEF, via Romana della Castagna, 11A, 16148 Genova insieme alla scheda

* La quota può essere rimborsata solo a fronte di pre-avviso ricevuto entro 5 gg. dalla data di inizio dell'evento.

INDICAZIONI PER LA FATTURAZIONE

La fattura relativa alla quota sarà intestata al soggetto, pubblico o privato, che effettua il pagamento.



ISTITUTO G.GASLINI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Settore AFR



CISEF
CENTRO INTERNAZIONALE DI STUDI E FORMAZIONE
GERMANA GASLINI

Si chiede di indicare pertanto i dati per la fatturazione:

Intestata a:

Via.....CAP.....Città.....

P.IVA/CF (se coincidono): _____

e CF (se non coincidono): _____

chi possiede sia il CF sia la P.IVA, deve specificare entrambi

ed inviata all'attenzione di

Art. 13, D.lgs. n. 196/2003 Tutela della riservatezza. I dati da Lei comunicati sono riservati e verranno trattati al solo scopo di prestare il servizio in oggetto inclusa l'attribuzione dei crediti ECM. Verranno pertanto trasmessi alla Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina e conservati nell'archivio del protocollo ottico dell'Istituto G. Gaslini e nella base dati del CISEF e per informarla sui prossimi eventi CISEF e riutilizzati per Sue future partecipazioni ad eventi CISEF. Barrare qui se desidera far cancellare i Suoi dati dalla base dati CISEF

Il titolare del trattamento è il CISEF, Centro Internazionale di Studi e Formazione "Germana Gaslini", via Romana della Castagna, 11A, 16148 Genova, cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 della legge sopraccitata (accesso, correzione, cancellazione dei dati, ecc.).

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