

ABSTRACT FORM

Da inviare in 5 copie, una in originale (pag. 1 e 2) con il nome dell'autore che presenterà il lavoro sottolineato, e 4 copie prive del nome dell'autore (solo pag. 1), assieme ad un floppy o CD alla segreteria organizzativa: **concerto srl** - Calata San Marco, 13 – 80133 Napoli tel. 08119569195 fax 0812140448. In alternativa, inviare a mezzo e-mail ad age2008@concertosrl.net (in questo caso non è necessario produrre il floppy/CD). Gli abstract non dovranno essere stati pubblicati in precedenza. Ogni Autore può inviare un solo lavoro come 1° nome e dovrà essere necessariamente iscritto al congresso ed avere regolato la relativa quota.

PRIMO AUTORE:

Il/la sottoscritto/a chiede che il presente abstract venga inserito nel programma del 5° Congresso nazionale A.G.E. e ne autorizza la pubblicazione negli atti, impegnandosi al pagamento delle spese di pubblicazione pari ad Euro 80,00 (inclusa IVA al 20%). La stampa degli abstract è facoltativa e non è compresa nel prezzo di pubblicazione.

Prof. / Dr. Cognome..... Nome.....
CodiceFiscale..... Città..... Prov.
Via..... N. civico..... Cap.....
Tel..... Fax.....
E-mail..... Cell.....
Intestazione fattura e partita IVA.....
.....

Desideriamo informarLa che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, l'Organizzatore procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento dei dati personali. Il conferimento dei dati, nonché il consenso al trattamento sono obbligatori; la mancata e/o incompleta compilazione dei moduli non renderà possibile procedere alla pubblicazione degli abstract. I dati potranno essere inviati anche agli sponsor dell'iniziativa, per l'eventuale invio di altri materiali di aggiornamento, di informazione e per indagini statistiche, sempre comunque correlati al congresso. Gli stessi dati potranno altresì essere utilizzati dall'organizzatore per l'eventuale invio di altri materiali di aggiornamento, di informazione e per indagini statistiche in ambito scientifico. In ogni caso i suoi dati, al di fuori delle ipotesi qui espressamente riportate, non saranno né diffusi, né trasferiti all'estero.

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 Lei ha diritto all'accesso, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento, rivolgendosi al responsabile del trattamento dei suoi dati. Titolare del trattamento è: Concerto srl – Calata San Marco, 13 – 80133 Napoli.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati e firmando il presente modulo esprimo il consenso al loro trattamento.

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



Associazione
Geriatri
Extraospedalieri

GERIATRIA TERRITORIALE

5° CONGRESSO NAZIONALE A.G.E.

*Il Geriatra territoriale e la gestione della comorbidità:
tra specificità di competenze e complessità*
Copanello (CZ) – 2/5 ottobre 2008

Da compilarsi esclusivamente con inchiostro nero, rispettando i margini, con interlinea 1, carattere Times New Roman, corpo 10. Non saranno accettati modelli scritti interamente o parzialmente a mano.

titolo	
autori	
istituto	
testo	