

**Scheda d'iscrizione** da inviare alla segreteria organizzativa:

**concerto srl** Calata San Marco, 13 – 80133 Napoli  
tel. 08119569195 fax 0812140448 [age2008@concertosrl.net](mailto:age2008@concertosrl.net)

Prof.  Dr.

Cognome..... Nome.....

N. iscr. ordine, collegio / Assoc..... CodiceFiscale.....

Professione..... Disciplina.....

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

Via..... N. civico.....

Città..... Prov..... Cap.....

Tel..... Fax.....

E-mail..... Cell.....

Intestazione fattura e partita IVA.....

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> socio AGE iscrizione effettuata entro il 31/07/2007 | € 500,00 IVA inclusa |
| <input type="checkbox"/> socio AGE iscrizione effettuata dopo il 31/07/2007  | € 550,00 IVA inclusa |
| <input type="checkbox"/> non socio iscrizione effettuata entro il 31/07/2007 | € 550,00 IVA inclusa |
| <input type="checkbox"/> non socio iscrizione effettuata dopo il 31/07/2007  | € 550,00 IVA inclusa |

i pagamenti potranno essere effettuati tramite:

- assegno bancario o circolare "non trasferibile" intestato a: **concerto srl**
- bonifico bancario a favore di **concerto srl** c/o: Monte dei Paschi di Siena Ag. Napoli 23 – codice Iban IT 25 Z 01030 03423 000010681483. La rimessa dovrà essere priva di oneri bancari per il beneficiario. Specificare nella causale del bonifico "5° congresso AGE" ed il proprio nome, ed inviare copia della reversale bancaria al numero di fax 0812140448
- carta di credito  Visa  Mastercard (per i pagamenti a mezzo c/c verrà applicata una maggior. del 5%)

n. carta di credito.....data scadenza.....

titolare.....firma.....data.....

N.B. la mancata partecipazione ai lavori, se non comunicata entro il 20 settembre 2008, non dà diritto alla restituzione della somma versata.

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 potrà determinare il non inserimento nelle pratiche ECM e, conseguentemente, la mancata attribuzione dei crediti. I dati saranno comunicati alla Commissione per la Formazione Continua del Ministero della Salute per il rilascio dei crediti ECM. Gli stessi 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 corso. 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.....