



**TITOLO EVENTO:** \_\_\_\_\_

**RIF. ECM N°** \_\_\_\_\_

**SEDE** \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_\_

(Compilare in stampatello in ogni sua parte e spedire via fax o e\_mail alla Segreteria Organizzativa)  
**Scuola Superiore di Oncologia e Scienze Biotecnologiche – Corso Italia 15/28 16145 GENOVA**  
**Tel. + 39 010 8605322 – 010 8605329 – Fax + 39 010 8683665 e\_mail: [ssosb@ssosb.it](mailto:ssosb@ssosb.it)**

## DATI PERSONALI

Cognome.....

Nome.....

C.F.....

Luogo e data di nascita.....

Ente.....

Div./Serv.....

Professione.....

Disciplina.....

Indirizzo Ente.....

CAP.....Città.....

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

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

## INTESTAZIONE FATTURA

Intestare fattura a \_\_\_\_\_

CF./P.I. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

## PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

Quota di iscrizione: euro [\*] .....da versare entro 5 giorni dalla conferma dell'accettazione da parte della segreteria tramite:

**- Bonifico bancario** a: Scuola Superiore di Oncologia e Scienze Biotecnologiche , c/c n° 21154/80 Banca CARIGE S.p.a. Agenzia 49  
(codice CAB 1594 – codice ABI 6175) Largo R. Benzi 10 16132 Genova

specificando nella causale: quota iscrizione del Dott. \_\_\_\_\_ al corso [\*]

**- Assegno bancario** " Non trasferibile" intestato alla Scuola Superiore di Oncologia e Scienze Biotecnologiche

**SPEDIRE ATTESTATO ECM PRESSO:** (barrare la scelta)

ENTE

**INDIRIZZO PRIVATO:**

Indirizzo Privato .....

CAP.....Città.....

**Firma:** \_\_\_\_\_

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 conservati nella base dei dati della Scuola Superiore di Oncologia e Scienze Biotecnologiche per informarLa sui prossimi eventi e riutilizzati per sue future partecipazioni ad eventi.

**Barrare qui se desidera far cancellare i Suoi dati dalla base dati della SSOSB**

Il titolare del trattamento è la Scuola Superiore di Oncologia e Scienze Biotecnologiche – Corso Italia 15/28 GENOVA, cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 della legge sopra citata. (accesso, correzione, cancellazione dei dati, ecc.)