

# XXXIX CORSO DI AGGIORNAMENTO CARDIOLOGIA PEDIATRICA

Padova, 11 Dicembre 2020

## SCHEDA DI REGISTRAZIONE

Da spedire per e-mail ([alessandra.cervellin@unipd.it](mailto:alessandra.cervellin@unipd.it)) unitamente alla copia della ricevuta del bonifico bancario a: Cervellin Alessandra, Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica, Via Gabelli, 61 – 35121 Padova

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

### CODICE FISCALE:

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Fattura:** Intestata a:  me stesso  ente di appartenenza

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice Univoco IPA \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Codice Destinatario SDI (7 cifre)

**Pagamento:** La quota di partecipazione è fissata in € 100,00 (IVA esente)

**Modalità di pagamento:**  Bonifico bancario

**Causale Bonifico:** (COGNOME NOME) - Iscrizione 39° Corso di Aggiornamento in Cardiologia Pediatrica

Il bonifico va intestato a: Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica presso INTESA SANPAOLO SPA (Corso Garibaldi, 22/26 - 35122 Padova) - Conto: 45574/1000/00046149 - IBAN: IT76J0306912117100000046149- BIC: BCITITMM.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Con la presente, inoltre, ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003, il sottoscritto rende noto a questa Segreteria di autorizzarla al trattamento dei suoi dati personali per l'espletamento delle procedure relative al corso in oggetto, in particolare per i fini ECM, tra cui, a titolo esemplificativo e non tassativo, la pubblicazione del proprio curriculum nella Banca Dati del sito ECM e la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti partecipanti" del Rapporto ECM".

Accetto

Non accetto

Firma \_\_\_\_\_