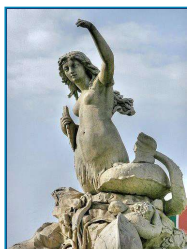


## scheda d'iscrizione



# CARDIOversie in Parthenope

**Napoli, 8 Novembre 2019**  
Aula conferenza Università Partenope  
Via F. Petrarca, 80 • Napoli

Cognome e Nome		
_____		
Luogo e data di Nascita		
_____		
Professione e disciplina		
_____		
N. Iscriz. Ordine/Collegio/Ass. Prof.li		
_____		
Qualifica		
<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Privo di occupazione		
Ente/Azienda		Unità Operativa
_____		
Codice Fiscale		
_____		
Indirizzo		
_____		
Città	CAP	Provincia
_____	_____	_____
Telefono/Cell.	Fax	E-Mail
_____	_____	_____
Data		Firma
_____		_____

In conformità all'Art. 10 della Legge 675/96, i dati di cui sopra vengono raccolti con la finalità di registrare i partecipanti e verranno trattati elettronicamente in conformità delle Leggi vigenti.

La presente scheda, compilata in ogni sua parte, va inviata alla Segreteria Organizzativa:  
**ARITUR SRL** • 80133 NAPOLI • Via San Giacomo, 31 - Tel. 0815528969 Fax 0815520877 • e-mail: aritur@aritur.it