

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione per :

INFEZIONI DI PROTESI DI GINOCCHIO: PREVENZIONE, DIAGNOSI E TRATTAMENTO

Responsabili scientifici: **Dott. Matthew Charles Giordano - Dott. Alessandro D'Avino**

Compilare i campi del modulo in STAMPATELLO (sopra le righe)

e-mail: segreteria@villabetania.roma.it tel.: 06.39940305

Villa Betania Giomi S.p.A

DATA EVENTO: 19 Maggio 2018

DATI RELATIVI AI PARTECIPANTI:

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

C.F.: _____

TEL./CELL _____ FAX: _____

EMAIL: _____

Segnare la professione di appartenenza con una X

- Medico Chirurgo:** Medicina Fisica E Riabilitazione; Igiene, Epidemiologia E Sanità Pubblica;
- Fisioterapista:** Fisioterapista;
- Medico Chirurgo:** Malattie Infettive; Radiodiagnostica; Medicina Generale (Medici Di Famiglia);
- Ortopedia E Traumatologia;
- Tecnico Sanitario Di Radiologia Medica:** Tecnico Sanitario Di Radiologia Medica;
- Infermiere**

_____ **VILLA BETANIA GIOMI S.p.A.** _____

Società con Unico Socio soggetta a direzione e coordinamento ex art.2497 c.c. di Giomi-Fingemi S.p.A.
Sede Legale: Viale Carso, 44 – 00195 Roma (RM) – Capitale Sociale Euro 100.000,00= i.v.
Partita IVA – Codice Fiscale e Registro Imprese Roma n.13459241009 R.E.A. n.1448771



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.Lgs. n. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo la società Villa Betania Giomi S.p.A. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

luogo e data firma del richiedente

_____ VILLA BETANIA GIOMI S.p.A. _____

Società con Unico Socio soggetta a direzione e coordinamento ex art.2497 c.c. di Giomi-Fingemi S.p.A.
Sede Legale: Viale Carso, 44 – 00195 Roma (RM) – Capitale Sociale Euro 100.000,00= i.v.
Partita IVA – Codice Fiscale e Registro Imprese Roma n.13459241009 R.E.A. n.1448771

