

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello e di inviare entro e non oltre il  
5 Dicembre 2014 all'Associazione Mogli Medici Italiani:  
e-mail: ammi.mantova@gmail.com

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

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

Qualifica .....

## Recapito per corrispondenza

Indirizzo .....

Città ..... (.....)

Cap ..... Tel./Cell. ....

E-mail: .....

ECM                      SI                          NO   

Cod. Fiscale .....

Data ..... Firma .....

## PROVIDER ECM

N° 288

MV Congressi S.p.A. - Parma

## SEDE DEL CONVEGNO

Aula Magna - Fondazione Università di Mantova  
via Scarsellini, 2 - Mantova

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Associazione Mogli Medici Italiani sezione di Mantova  
e-mail: ammi.mantova@gmail.com

## ISCRIZIONI

L'iscrizione è gratuita e prevede un massimo di **150** richiedenti. La registrazione delle richieste di partecipazione al convegno avverrà secondo l'ordine di arrivo: le schede dovranno pervenire ad AMMI via e-mail: ammi.mantova@gmail.com entro 5 Dicembre 2014 - non viene garantito il posto solo qualora la pre-iscrizione non fosse stata effettuata.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. **N.B.: in assenza di tale autorizzazione non potremo effettuare l'iscrizione al convegno.**

Data ..... Firma .....

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - Privacy). I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al Convegno per erogazione dei servizi connessi (Crediti ECM). L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria e, in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente agli Enti preposti per l'espletamento della pratica ECM. Non verranno comunicati ad alcuna società commerciale. Titolare e Responsabile del trattamento è AMMI Mantova c/o Ordine dei Medici, via Pomponazzo 50 - 46100 Mantova