

UPDATE IN OSTEO IMMUNO LOGY

20 – 21 GIUGNO 2025
Sala Meeting Lounge Arch - Everywhere
VERONA

Da completare in tutte le sue parti e inviare alla Segreteria Organizzativa
EVERYWHERE e-mail congressi@everywheretravel.it

- MEDICO
 MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA
 STUDENTE
 ALTRO

.....
Cognome e Nome

.....
Luogo e data di nascita

.....
Codice fiscale

.....
Professione

.....
Disciplina di specializzazione

Inquadramento professionale: Libero professionista Dipendente Convenzionato

.....
Città - Struttura di appartenenza

.....
E-mail

.....
Recapito telefonico

AUTODICHIARAZIONE SPONSORIZZAZIONE ISCRIZIONE

Reclutamento diretto:

- SÌ
 NO

Indicare se la quota di iscrizione e/o le spese di logistica sono state sostenute da parte di un'Azienda commerciale/Società sponsor. N.B: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento. Informativa complete: www.everywheretravel.it • ecm.agenas.it/privacy-policy

.....
Nome Azienda Sponsor

Dichiaro che sono a conoscenza del limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento acquisibili attraverso reclutamento diretto, e di non aver raggiunto, per la data dell'evento in oggetto, il numero massimo di crediti formativi acquisibili tramite reclutamento diretto.

PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi degli artt. 13 e ss. Reg. UE n° 679/2016 (GDPR) [ex d.lgs. 196/2003 – codice della 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 sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento. Informativa complete: www.everywheretravel.it • ecm.agenas.it/privacy-policy

.....
Data

.....
Firma