



CONGRESSO REGIONALE



ASSOCIAZIONE
REGIONALE
ECONOMI
PROVVEDITORI
SICILIANI

VII FORUM NAZIONALE

FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI
DALLA SPENDING REVIEW AL NUOVO
CODICE DEGLI APPALTI
PASSANDO PER LA CENTRALE DI
COMMITTENZA

ISCRIZIONE GRATUITA

20-21 Maggio 2016

CATANIA

Hotel NH Parco Degli Aragonesi
Viale Presidente Kennedy, Località La Playa

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome/Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____/_____

Qualifica _____

Cod. Fisc. _____

Specialità:

- Cardiochirurgia Cardiologia Chirurgia generale Chirurgia toracica
 Chirurgia vascolare Direzione medica di presidio ospedaliero (operatori del provveditorato)
 Organizzazione dei servizi sanitari di base Ortopedia e traumatologia
 Farmacisti Farmacia Ospedaliera Farmacia Territoriale

Indirizzo:

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Telefono _____ Fax _____

eMail _____

CENA presso la sede congressuale

euro 90,00

Pagamento: bonifico bancario intestato a Fondazione Charta, Cariparma Ag. 4 - Via Verri 4 - 20121 Milano
IBAN IT 38C 062 3001 6310 0004 3410 458

BIC: CRPPIT2P231

Causale: VII FORUM NAZIONALE - CATANIA

CENA + CAMERA DUS presso la sede congressuale

euro 220,00

- Check-in 20/05 - Check-out 21/05

- Cena il 20/05

Pagamento: Bonifico bancario intestato a Fondazione Charta, Cariparma Ag. 4 - Via Verri 4 - 20121 Milano
IBAN IT 38C 062 3001 6310 0004 3410 458

BIC: CRPPIT2P231

Causale: VII FORUM NAZIONALE - CATANIA

La segreteria darà conferma della disponibilità dei servizi richiesti entro 7 giorni dal ricevimento del modulo. Entro 5 giorni dalla conferma si richiede copia della distinta del pagamento.

Inviare la scheda d'iscrizione al seguente indirizzo: info@fondazionecharta.org

Garanzia di riservatezza. Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati elettronica di Fondazione Charta e delle aziende del gruppo e nel rispetto di quanto stabilito dal Codice della Privacy (D.Lgs 30/6/2003 N. 196) sulla tutela dei dati personali.

Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine della comunicazione e dell'aggiornamento medico-scientifico.

Suoi dati non saranno comunicati o diffusi e per essi Lei potrà richiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile Dati Fondazione Charta info@fondazionecharta.org

Accetto Non accetto

Data |__|__| |__|__| |__|__|__|

Firma _____