

MODULO ISCRIZIONE CORSO

Modulo F11, rev. 6 – 25/05/2018



FMSI
CR FRIULI-VENEZIA GIULIA

Titolo del Corso	IPERTENSIONE ARTERIOSA E SPORT		
Data	12/11/2022	Luogo	Casarsa della Delizia

NOME E COGNOME

CODICE FISCALE	DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO	NR. TESSERA SOCIO FMSI (SE GIÀ ISCRITTO ALLA FMSI)

DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA	CAP	CITTA'	PROV.

TELEFONO	E-MAIL

TITOLO DI STUDIO

SPECIALIZZAZIONE MEDICA

PROFESSIONE	ENTE DI APPARTENENZA

Io sottoscritto, ai fini della partecipazione all'edizione dell'Evento, dichiaro:

- di aver preso visione delle seguenti informative:

[Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento \(UE\) 2016/679 per Soci](#)

[Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento \(UE\) 2016/679 per non Soci](#)

- di prestare il consenso [opzionale] per:

il trattamento dei miei dati personali per le finalità ivi descritte afferenti alla comunicazione di iniziative organizzate dalla FMSI e/o invio di materiale promozionale.

Data e luogo:/...../.....

Firma: