**ZOOM 2018-2019
LA RADIOTERAPIA DELLA MAMMELLA TRA CLINICA E NUOVE TECNICHE**

ROMA, 15 Marzo 2019

Sala Basaglia, Complesso Santa Maria della Pietà, Piazza Santa Maria della Pietà, 5

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

DA INVIARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: Omnia Congressi ed Eventi s.r.l., info@omniacongressi.com

**SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**

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

Via ...........................................................................................................................................................................................

Cap: ................................................. Città ….................................................................................................... Prov . .......

Tel.: ............................................................................................. N. Cellulare: .....................................................................

E-mail: ......................................................................................................................................................................................

Qualifica .......................................................................... Afferenza .....................................................................................

Laurea in …………………………… Specializzazione in ……………………………

Codice Fiscale ⬜⬜⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜⬜ ⬜⬜⬜⬜⬜

Luogo e data di nascita ….......................................................................................................................

Iscrizione Ordine dei …………………………… di …………………………… N°…………………………….

I dati saranno trattati ai sensi e nei limiti della legge 196/2003 Firma ...........................................