

MedicalSafe MODULO D'ISCRIZIONE 2021

Modulo d'iscrizione

Compilare in STAMPATELLO e in tutte le sue parti e inviare:

- Via mail a: info@medicalsafefitaly.it
- Per posta in busta chiusa a: Medicalsafef snc, Via Giovanni Gentile, 7 - 20157 Milano
- Via web: iscrizioni online tramite il sito medicalsafefitaly.it

Le iscrizioni saranno ritenute valide solo se accompagnate dalla quota di iscrizione o dalla fotocopia del bonifico.

NOME		COGNOME	
SESSO	DATA DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
COMUNE DI RESIDENZA		PROVINCIA DI RESIDENZA	NAZIONE DI RESIDENZA
INDIRIZZO DI RESIDENZA			N°
CODICE FISCALE			
PARTITA IVA			
ISCRIZIONE ALL'ORDINE/ALBO DI			N°
DISCIPLINA		STATUS LAVORATIVO	
INTERSTAZIONE STUDIO			
INDIRIZZO STUDIO			CAP
COMUNE STUDIO		PROVINCIA STUDIO	NAZIONE STUDIO
TELEFONO STUDIO		CELLULARE	
EMAIL - STUDIO			
		DATA	FIRMA



Autorizzo l'uso dei miei dati personali per la spedizione di pubblicazioni tecniche e l'invio di mailing
i sensi del Decreto n 101/2018 sul trattamento dei dati personali.