

I<sup>A</sup> Convegno Nazionale – Malattie Mitocondriali: dalla diagnosi alla gestione quotidiana. Lo stato della ricerca, le terapie, i diritti del malato  
Hotel Holiday Inn Rome- Eur Parco dei Medici - Roma 21-22 Maggio 2011

## MODULO ISCRIZIONE

Da compilare e inviare per fax o per mail alla segreteria organizzativa:

Fax: 049-8277208 e-mail: [lpartenope@yahoo.it](mailto:lpartenope@yahoo.it)

Il trattamento dei dati personali viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 198/2003 sulla tutela dei dati personali per tutti gli adempimenti della segreteria dell'evento. Tutti i dati rimarranno archiviati nel database dell'associazione Mitocon Onlus e saranno utilizzati per l'invio di materiale informativo e aggiornamenti. Acconsento all'inserimento dei dati nel database di Mitocon Onlus (indicare SI - NO) \_\_\_\_\_

Firma Leggibile

---

Si raccomanda di scrivere stampatello

### DATI PERSONALI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sono accompagnato da (indicare numero):

adulto/i \_\_\_\_\_

bambino/i \_\_\_\_\_

Totale: \_\_\_\_\_

partecipanti **CATEGORIA** (indicare con una crocetta):

Paziente \_\_\_\_\_

famigliare paziente \_\_\_\_\_

operatore sanitario \_\_\_\_\_

ricercatore \_\_\_\_\_

studente \_\_\_\_\_

sostenitore onlus \_\_\_\_\_

**Quota iscrizione:** nessuna

**Programma:** pubblicato nella homepage di questo sito e nel sito web della Fondazione Giuseppe Tomasello

Si richiede un **Attestato** di partecipazione al Convegno:  SI  NO

**Per informazioni:** Segreteria ConvegnoLuigina Partenope 3298211560 - Pina Salente 3286592613