



## "Approccio multidisciplinare alle Malattie Rare: l'esperienza dei Centri di riferimento per le Neurofibromatosi"

Roma, 3-4 Novembre 2017 – AOU Policlinico Umberto I Clinica Dermatologica, Aula Antonio Ribuffo

SCHEDA DI ISCRIZIONE PARTECIPANTI da restituire via fax o via mail alla Segreteria Organizzativa del Convegno.

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

#### Dati Anagrafici

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Tel/fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

LIBERO PROFESSIONISTA  DIPENDENTE  CONVENZIONATO  PRIVO DI OCCUPAZIONE   
SPECIALISTA  SPECIALIZZANDO  UDITORE

ORDINE \_\_\_\_\_ DISCIPLINA \_\_\_\_\_  
Altro \_\_\_\_\_  
N. di iscrizione \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

ECM  SI  NO

*Informativa ai sensi del D.L. 196/2003 art.13: Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nell'ambito di quanto stabilito dal D.L. in oggetto sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati di cui le garantiamo la massima riservatezza è effettuato all'unico fine della registrazione presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua del Ministero della Salute della Sua partecipazione all'evento e dell'acquisizione dei rispettivi crediti. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi per nessun altro motivo oltre a quello esposto e per essi Lei potrà chiedere in qualsiasi momento, ai sensi dell'art 7 del D.L. 196/2003, la modifica o la cancellazione, scrivendo a [segreteria@anasonline.it](mailto:segreteria@anasonline.it)*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Segreteria Organizzativa:  
Ananas Onlus  
Via Adriano I, 160 – 00167 Roma  
Tel/fax 06.89527429  
[segreteria@anasonline.it](mailto:segreteria@anasonline.it)  
[www.anasonline.it](http://www.anasonline.it)