

**LE ULCERE DEGLI ARTI INFERIORI:
UN PROBLEMA DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO E SOCIALE**
Milano, Auditorium "Giorgio Gaber", Palazzo della Regione Lombardia,
06 giugno 2013

COMPLETARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

Inviare alla Segreteria Organizzativa LIMES SRL, Milano - Fax: 02 67100597, email: segreteria@limesmed.com entro il 25 maggio 2013. Seguirà via mail conferma di avvenuta iscrizione

DATI IDENTIFICATIVI DEL PARTECIPANTE		
<i>COGNOME*</i>		
<i>NOME*</i>		
<i>Data di nascita*</i>	<i>Luogo di nascita*</i>	
<i>Codice Fiscale*</i>		
<i>Professione*</i>	<i>Disciplina*</i>	
<i>Indirizzo privato*</i>		
<i>Cap*</i>	<i>Città*</i>	
<i>Tel</i>	<i>Fax</i>	<i>Cell</i>
<i>Email* (stampatello, maiuscolo)</i>		
<i>Azienda Sanitaria/Ente di provenienza</i>		
<i>Ruolo</i>		
<i>Cap</i>	<i>Città</i>	
<i>Tel</i>	<i>Fax</i>	

N.B. I DATI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO ECM

Art. 13, D.lgs. n. 196/2003 Tutela della riservatezza. I dati da Lei comunicati sono riservati e verranno trattati al solo scopo di prestare il servizio in oggetto, inclusa l'attribuzione dei crediti ECM. Verranno pertanto trasmessi alla Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina e conservati negli archivi della Società LIMES Srl e del Provider ECM Fondazione Maddalena Grassi per informarLa sui prossimi eventi. Titolari del trattamento:

- LIMES SRL, Via Melchiorre Gioia, 171 – 20125 Milano
- Fondazione Maddalena Grassi, Via Carlo Poerio, 14 – 20129 Milano

cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 della legge sopracitata (accesso, correzione, cancellazione dei dati, ecc.).

Data: _____

Firma _____

Modalità di pagamento: ISCRIZIONE GRATUITA