



**Università degli Studi di Napoli Federico II**  
**Dipartimento di Sanità Pubblica**

**Francesco Corcione**  
*Professore Ordinario di Chirurgia Generale*

**Scuola di riferimento nazionale SIC di chirurgia laparoscopica avanzata**  
*Napoli, 27 - 31 maggio 2019 (ECM) / 18 - 19 novembre 2019*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

da inviare a : G.P. Pubbliche Relazioni srl  
Fax: 081 419353 -info@gpcongress.com

Dati per l'iscrizione

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città di Residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Attività                      Dipendente                       Libero Pofessionista                       Convenzionato

Reclutamento tramite SPONSOR: SI  (se si compilare la dichiarazione invito in segreteria)  
NO

Ente / ASL di appartenenza \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario intestato a:

G. P. Pubbliche Relazioni s.r.l.  
Banca Nazionale del Lavoro - Ag. 7 - Piazza dei Martiri, 23/B - 80121 Napoli  
IBAN: IT89 L010 0503 4070 0000 0007 969  
SWIFT BIC: BNLITRR

N.B.: E' necessario inviare per fax copia della ricevuta del bonifico effettuato insieme alla presente scheda.

Dati per la fatturazione

Intestazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

C.F./ P.I. \_\_\_\_\_

Codice Univoco ( per fatturazione elettronica) \_\_\_\_\_

PEC ( per fatturazione elettronica) \_\_\_\_\_

Quota di iscrizione IVA inclusa ( 22%)

**Euro 1.952,00**

- Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 " Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR ( Regolamento UE 2016/679)

Data .....

Firma .....