

# Andrologia

Infertilità di coppia e  
disfunzioni sessuali

**Congresso Sezione SIA LAMS**

**Pescara**

**7 - 8 Settembre 2018**

Società  
Italiana  
di  
Andrologia



Lazio  
Abruzzo  
Molise  
Sardegna

## ISCRIZIONE

Si prega di scrivere in stampatello\*

Il sottoscritto

nato a

il

residente a

prov.

Via/Piazza

n°

CAP

Codice Fiscale

E-mail

PEC

Cellulare

☐ Medico Chirurgo

☐ N. Iscr. Ordine dei Medici / Albo:

☐ Specialista in

☐ Specializzando in:

☐ Psicologo

☐ Infermiere

☐ Farmacista

☐ Biologo

☐ Ostetrica/o

☐ Altro

Ente/Struttura di appartenenza

☐ L: Libero Professionista

☐ D: Dipendente

☐ C: Convenzionato

☐ P: Privo di occupazione

**\*Dati obbligatori** ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM.

**Evento n°231565 - N. 12 crediti** per le tutte le professioni.

**Provider ECM n. 312 - A.C.ME. SRL.**

**ISCRIZIONE GRATUITA** per un massimo di 100 PARTECIPANTI.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DLGS 196/2003 sulla privacy e successive modifiche. I dati saranno trattati, anche con modalità informatizzate, da SimonaSantopadre Eventi Srls (in breve SSE), con sede in Via Poggio Catino 28 00199 Roma, nella sua qualità di titolare del trattamento al fine di essere inseriti nella banca dati ed utilizzati per l'invio gratuito di documentazione su altri convegni o iniziative da SSE. I dati saranno comunicati a soggetti terzi solo al fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso.

Data..... Firma.....

La presente scheda compilata in ogni sua parte va inviata alla Segreteria Organizzativa **entro il 24 Agosto 2018**.



SIMONA SANTOPADRE

SIMONASANTOPADRE EVENTI SRLS  
Tel. +39 06.92959279 Fax +39 06.21112580  
sse@simonasantopadrenti.it