



Università degli Studi di Napoli Federico II

Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate

Corso di formazione in

RADIOPROTEZIONE

Aspetti clinici, sperimentali e applicativi

9 aprile – 7 maggio 2018

Sezione di Diagnostica per Immagini e Radioterapia, Edificio 10, Aula A, Via Pansini 5.

SCHEDA DI ISCRIZIONE (compilare in stampatello)

Nome _____ Cognome _____

Qualifica _____

specializzazione _____

iscritto all'ordine professionale _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

codice fiscale

Indirizzo residenza _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____

Ente/Istituto di appartenenza _____

Privacy

Con la presente autorizzo il DSBA alla gestione dei dati personali esclusivamente per scopi connessi alla partecipazione al Corso. In qualsiasi momento potrò avere accesso ai miei dati chiedendone la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo a: DSBA – via Sergio Pansini 5 – 80131 Napoli

Data _____

Firma _____

N.B. Il modulo di iscrizione deve essere anticipato tramite fax al numero 0815563594 oppure tramite e-mail (pennarol@unina.it). La ricevuta del versamento del contributo di iscrizione di € 150,00, da effettuarsi sul C/C bancario del Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate: IBAN IT57P0101003595100000046089 indicando come causale "Iscrizione Corso Radioprotezione anno 2018" deve essere inviata unitamente al modulo di iscrizione via e-mail agli indirizzi: anna.sales@unina.it o r.zorzetti@unina.it

Il pagamento della quota potrà avvenire esclusivamente tramite bonifico bancario alle coordinate bancarie sopra indicate. Non è ammesso il pagamento tramite contanti

Segreteria Organizzativa: Tel. 081 7463417 - 081 7463460 - 081 7464750 - Fax 0815469185