

**7TH MEETING NEW HORIZONS IN CARDIOVASCULAR MEDICINE:  
Arrhythmias, Coronary Interventions,  
Echocardiography and Genetics  
Macerata, 20 – 21 Novembre 2015**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da compilare in stampatello e inviare entro e non oltre il 13 novembre 2015 a:



Fax 0541 1795045 E-mail [info@rivieracongressi.com](mailto:info@rivieracongressi.com)  
[www.rivieracongressi.com](http://www.rivieracongressi.com)

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

Qualifica/ professione \_\_\_\_\_

Ospedale/luogo di lavoro \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Nr. iscrizione Albo \_\_\_\_\_ Ordine prof.le \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Cod.fisc. \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione \_\_\_\_\_  
*via cap città*

L'adesione al congresso è gratuita ma soggetta all'invio della presente scheda compilata in tutte le sue parti alla Segreteria Organizzativa Riviera Congressi. Nel caso in cui non fossero riportati tutti i dati, non verrà accettata l'iscrizione. La segreteria organizzativa declina pertanto ogni eventuale responsabilità.

L'adesione include la partecipazione a tutte le sessioni scientifiche, badge e cartella congressuale, attestato di partecipazione, attestato ECM (se conseguito).

Riviera Congressi provvederà ad inviare conferma a tutti gli iscritti all'indirizzo e-mail riportato.

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

Autorizzo Riviera Congressi al trattamento dei dati sopra riportati per l'inserimento nei propri database e a trasmetterli a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, ordine professionale di appartenenza, istituti bancari, Ministero della Salute ai fini ECM, ecc. Potranno inoltre essere utilizzati per informarmi di futuri eventi. Sono riconosciuti altresì i diritti di cui all'art. 7 del D.L. 30/06/2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_