



SCHEDA DI ISCRIZIONE

VII CONGRESSO NAZIONALE SIMCE

Roma, 15 – 16 novembre 2025

Sede: Hotel Royal Santina, Via Marsala 22 – 00185 Roma

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

Email _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale (Obbligatorio ai fini ECM) _____

Disciplina (obbligatoria ai fini ECM) _____ Professione (obbligatoria ai fini ECM) _____

Libero Professionista Dipendente Convenzionato Specializzando

Dipartimento / Società _____

Indirizzo _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del “Codice in materia di protezione di dati personali” (D.L. 30 giugno 2003 n° 196). I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Informativa Privacy - Partecipanti corsi ECM - Regolamento 679/2016/UE

<https://ecm.agenas.it/privacy-policy>

La presente scheda è da inviare compilata all'indirizzo e-mail roberta.bianchi@nicocongressi.it

