



ACADEMIA DELLE SCIENZE
DI MEDICINA PALLIATIVA
RICERCA E FORMAZIONE
Bentivoglio - Bologna

I SEMINARI DI BENTIVOGLIO

La comunicazione in medicina

Il malato oncologico: dalla diagnosi alle cure palliative

Venerdì 11 novembre 2011

Competenze culturali per una chiara comunicazione

Compilare e inviare entro il 7 novembre 2011 alla Segreteria Organizzativa
Studio E.R. Congressi - Triumph Group Via Marconi, 36 40122 Bologna
Tel. 051 4210559, fax 051 4210174, e-mail: ercongressi@triumphgroup.it

Il Seminario è a numero chiuso

Nome _____ Cognome _____
Istituto _____
Professione _____ Disciplina _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____ Email _____
Indirizzo privato _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____

Per il rilascio della fattura indicare:

Nome Cognome o Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Partita Iva _____ C.F. _____

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA inclusa)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medici € 150,00 | <input type="checkbox"/> Psicologi e altre lauree di II livello € 120,00 |
| <input type="checkbox"/> Infermieri e fisioterapisti € 100,00 | <input type="checkbox"/> OSS, assistenti sociali, assistenti sanitari, volontari e altri € 90,00 |
| <input type="checkbox"/> Iscritti Associazione Ex-Alumni Master ASMEPA € 80,00 | |

Il pagamento della quota potrà essere effettuato tramite:

Bonifico bancario a favore di Studio E.R. Congressi S.r.l.
c/o CASSA DI RISPARMIO DI CESENA, Agenzia n. 29 Largo Caduti del Lavoro 1/A - 40122 Bologna
Swift code CECRIT 2C - IBAN CODE IT49L 06120 02400 CC 0290002596

Causale del versamento: "Seminario Comunicazione 11 novembre 2011"

Si prega di allegare alla scheda di partecipazione copia dell'avvenuto bonifico

Carta di credito (tutti i dati richiesti sono obbligatori): Visa Mastercard American Express

N. Carta di credito _____

CVV (Security Number) Data di scadenza _____

Titolare della carta _____

Data _____ Firma del titolare _____

Non verranno accettate schede di iscrizione senza il pagamento della quota. Per il rilascio della fattura indicare nell'apposito spazio il numero di Codice Fiscale e P.IVA corrispondente.

Informativa sulla riservatezza dei dati (d.lgs 196/2003): La informiamo che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa al solo fine di fornire informazioni sulle sue iniziative, con l'impegno di non cederli a terzi e saranno trattati con mezzi informatici per l'eventuale invio di materiale informativo e/o promozionale inerente a Seminari, Workshop, Convegni e altre attività culturali. Il conferimento dei Suoi dati a questi fini è facoltativo e Lei potrà in qualunque momento richiederne la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento o la cancellazione scrivendo al responsabile del trattamento, Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa, Via Aldo Moro 16/3 40010 Bentivoglio (BO), telefono 051.19933737 fax 051.19933738.

La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Data _____ Firma _____

L'Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa è una struttura operativa coordinata dalla Fondazione Isabella Seragnoli, Bologna



FONDAZIONE HOSPICE
MT. C. SERAGNOLI
ONLUS



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA



SOCIETÀ
ITALIANA
DI COMUNICARE
PALLIATIVA
SICP ONLUS



Associazione italiana
Oncologia Medica