

# CORSO TEORICO PRATICO DI ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGEA (TEE)

HOTEL SAN RANIERI **PISA, 22-24 SETTEMBRE 2025**



Si prega inviare il modulo debitamente compilato a:

Executive Congress SRL-Firenze - Tel: 055-472023. Fax: 055-4620364 - Email: [eventi@executivecongress.it](mailto:eventi@executivecongress.it)

Nome.....

Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo.....CAP.....Città.....

Telefono .....

E-mail.....

Inquadramento professionale  libero professionista  dipendente  convenzionato

Professione.....

Disciplina.....

Sede lavorativa.....

Comune .....

Città .....

INTESTAZIONE FATTURA: Si prega di indicare i dati esatti per l'intestazione della fattura della quota d'iscrizione nel caso fossero diversi da quelli sopra indicati. Indicare sempre C.F. e/o P.I.

AZIENDA/ENTE/ISTITUTO (o nominativo della persona).....

INDIRIZZO.....

CAP.....CITTÀ.....

P.IVA.....CODICE FISCALE.....

CODICE UNIVOCO.....

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Costo quota di iscrizione: **800,00 Euro** (iva 22% esclusa)

La quota d'iscrizione comprende: Partecipazione ai lavori scientifici, Kit congressuale e attestato partecipazione.

Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento posti disponibili.

Sarà inviata conferma dell'avvenuta iscrizione via e-mail.

Le schede non accompagnate da pagamento non saranno ritenute valide, la quota d'iscrizione può essere pagata tramite BONIFICO BANCARIO

Intestato a: **Executive Congress Srl**

BANCA: Unicredit Banca, Firenze Beccaria - Viale Giovine Italia, 15/r - 50122 - Firenze

IBAN: IT 14 G 02008 02850 000400026889

Scrivere come causale: **"Corso teorico pratico di Ecocardiografia Transesofagea (TEE) - Pisa, 22-24 Settembre 2025"**

Copia del Bonifico dovrà essere inoltrata alla Segreteria Organizzativa alla mail: [eventi@executivecongress.it](mailto:eventi@executivecongress.it)

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO (Ai sensi dell'art.7 del DGPR 2016/679 e della normativa nazionale vigente)

L'interessato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del DGPR 2016/679 e della normativa nazionale vigente ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte della EXECUTIVE CONGRESS SRL per il perseguimento delle seguenti finalità: 1-Iscrizione e relativa partecipazione dell'interessato all'evento; 2-adempimento di carattere fiscale, amministrativo e contabile strettamente connessi alla citata partecipazione; 3-adempimento di specifici obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria (ad esempio, ai fini dell'accreditamento per l'Educazione Continua in Medicina, se richiesto); 4-invio gratuito di documentazione afferente all'evento.

Per presa visione ed accettazione

L'Interessato

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

Lette le informazioni che precedono, l'Interessato:

PRESTA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

ad EXECUTIVE CONGRESS SRL affinché riceva documentazione per essere aggiornato su tutti i progetti, iniziative ed eventi promossi dalla medesima, sia tramite strumenti automatizzati (ad esempio, newsletter, e-mail, sms, mms, chiamate senza operatore, ecc.) che attraverso modalità tradizionali di contatto (posta cartacea e/o chiamate dirette tramite operatore). Pertanto, il consenso prestato per l'invio della predetta documentazione tramite strumenti automatizzati si estenderà anche alle modalità tradizionali di contatto.

Per presa visione ed accettazione

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

1 Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento privacy, per "dato personale" si intende: "qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale".