



## SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTI

# ABCD... Ecografico nelle Urgenze-Emergenze

### CORSO SPECIALISTICO POST-UNIVERSITARIO

**3 MAGGIO - 28 GIUGNO 2025 - Aula "Moscati" - Via De Logu, 17 - Catania**

Cognome

Nome

Data di nascita

Comune di nascita

Indirizzo di residenza

Comune di residenza

Data Laurea in Medicina e Chirurgia

Specializzazione

Dipendente Ospedaliero

Universitario

Libero Professionista

Intestazione fattura (la fattura sarà intestata all'ordinante del bonifico)

Tel.

Cell.

E-mail

#### QUOTA D'ISCRIZIONE (importo fuori campo IVA):

**CORSO BASIC: € 700,00**

**CORSO ADVANCED: € 200,00**

**CORSO BASIC + 2 CORSI ADVANCED: € 800,00**

I Soci SIUMB in regola con il pagamento della quota associativa 2025, gli Specializzandi e i Corsisti CEFPAS 2012-2025 potranno godere di una tariffa ridotta:

**CORSO BASIC: € 560,00**

**CORSO ADVANCED: € 160,00**

**CORSO BASIC + 2 CORSI ADVANCED: € 640,00**

Allegare alla scheda di iscrizione:

- Copia del versamento della quota di iscrizione (copia BB) al seguente **IBAN: IT30k0103016917000001215764 - Monte dei Paschi di Siena intestato a: Fondazione Mediterranea "G.B. Morgagni" - Ente Filantropico - ETS** (indicando nella causale del BB: Nome e Cognome del partecipante all'evento).
- Attestato pagamento quota sociale SIUMB per l'anno in corso (2025) nel caso di tariffa ridotta.

La domanda di ammissione al Corso va presentata entro il **24 Aprile 2025** e inviata via mail all'indirizzo **ecm@policlinicomorgagni.it**

#### INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL D.LGS. N. 101/2018 GDPR - REG. UE 2016/679

Autorizzo Fondazione Mediterranea "G.B. Morgagni"- Ente Filantropico E.T.S ad inserire i miei dati nelle loro liste, per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. I dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi potrà essere richiesta, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo via e-mail a **ecm@policlinicomorgagni.it**.

Data

Firma (con timbro se Azienda o Ente) \_\_\_\_\_