



**Focus sul Non-Melanoma Skin Cancer (NMSC):**  
dalla Cheratosi Solare, alle altre Precancerosi, al Carcinoma Squamoso  
Pavia, 28 Febbraio 2015

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

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

Richiesta crediti ECM  SI  NO

Professione  Medico (disciplina \_\_\_\_\_)

Specializzando  Studente  Altro \_\_\_\_\_

Azienda Ospedaliera \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

### DATI PERSONALI

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

CF / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Indirizzo Privato \_\_\_\_\_

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

### RECAPITI

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\* è necessario inserire un indirizzo mail per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione ed eventuali comunicazioni.  
Si prega di scrivere in modo leggibile.

*Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali da parte della segreteria organizzativa e del Provider E.C.M, anche in relazione ad altre iniziative di carattere scientifico.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare alla segreteria organizzativa via fax (0382 502508)  
o via mail ([congressi@smatteo.pv.it](mailto:congressi@smatteo.pv.it)) entro il 20 febbraio 2015**