



Verità e Probabilità nelle scienze della natura e in medicina
Centro ArteMedica – Milano
Sabato 7 Ottobre 2023

LE MIE GENERALITA'

NOME COGNOME
VIA..... N°
CITTA' PROV. CAP
TEL. FAX
E-MAIL CELL

I MIEI DATI PROFESSIONALI

Qualifica Professionale

Titolo di Studio..... Specializzazione

C.F./P.IVA:

☐ LIBERO PROFESSIONISTA

☐ DIPENDENTE

ISTITUTO DI APPARTENENZA/ ENTE/ ASSOCIAZIONE

.....

VIA.....N°

CITTA' PROV. CAP

E-MAIL TEL.

Con la compilazione del presente modulo richiedo l'iscrizione all'incontro "Verità e Probabilità nelle scienze della natura e in medicina" Centro Artemedica – via Belgirate, 15 – Milano – Sabato 7 Ottobre 2023.

A tale scopo verso la somma di

ISCRIZIONE INDIVIDUALE € 30,00 ☐

a corredo della mia domanda di iscrizione. Vi comunico che il versamento è stato effettuato secondo la seguente modalità:

☐ Pagamento a mezzo contanti in sede all'evento

☐ Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario intestato a **IMAGO PROXIMA CENTAURI**
UNICREDIT IBAN: IT 87 X 02008 01629 00010 6186482 (allegare ricevuta)

Data

Firma

I dati che La riguardano verranno trattati nel rispetto di quanto stabilito dal Codice della Privacy e verranno utilizzati da IMAGO soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni/iniziative scientifiche di Suo interesse e non verranno per nessun motivo diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicare a IMAGO la modifica o la cancellazione come dettagliato sull'informativa della Privacy presente sul sito <https://imagoproxima.com/>.

Ai fini della validità dell'iscrizione è necessario inviare il presente modulo compilato e completo di ricevuta di pagamento all'indirizzo mail info@imagoproxima.com.

Data Firma leggibile.....