



Associazione Nazionale  
MEDICI D'AZIENDA  
E COMPETENTI

XXIX Congresso  
Nazionale 2016  
Torino 26-27-28 Maggio  
Centro Congressi Lingotto



## SCHEDA ISCRIZIONE SPECIALIZZANDO

Compilare in ogni sua parte e inviare entro l'8 maggio 2016 alla Segreteria Organizzativa  
via fax 02/86913115 o via e-mail [anma\\_formazione@mclink.it](mailto:anma_formazione@mclink.it).

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

ISCRITTA/O ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO DELL'UNIVERSITÀ DI

\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

### PRIVACY:

I dati forniti con la presente scheda saranno trattati da ANMA nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e utilizzati per l'invio di documentazione o di informazioni.

Accetto

Non accetto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per gli Specializzandi, effettuare l'iscrizione o il rinnovo ad ANMA è gratuito, semplice e immediato.

Accedi al sito: [www.anma.it/campagna-associativa-2016/](http://www.anma.it/campagna-associativa-2016/)