

SE IL TUO FUTURO FOSSE QUALCOSA CHE PUOI PROGRAMMARE?

IMBIO, Istituto di medicina biologica, ha formato un team di esperti che, grazie ad attrezzature all'avanguardia e ad un laboratorio specializzato, è in grado oggi di rispondere a questa domanda.



Corso di formazione in **MEDICINA INTEGRATA**

Ottobre 2019 – marzo 2020

Nome _____ Cognome _____

Specializzazione/Professione _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

C.F. _____ p. IVA _____

E-mail _____

Note _____

QUOTA DI ISCRIZIONE VERSATA *barrare l'opzione desiderata*

Per il corso completo – 30 crediti formativi:

300,00 Euro – nuovi iscritti

150,00 Euro – rinnovi (iscritti al 2° anno di corso)

Pagamento da effettuarsi con bonifico bancario intestato a **Istituto Di Medicina Biologica S.r.l.**

Via Giacinto Gallina , 10 - 20129 Milano Mi

Banca: UBI BANCA

IBAN: IT40F031112280000000006535

Si prega di restituire il presente modulo compilato, unitamente alla ricevuta di bonifico a :

IMBIO e-mail corsi@imbio.it

verrà emessa regolare fattura da ritirarsi in sede di corso

Luogo e data _____ Firma _____

Istituto di Medicina Biologica S.r.l.

IMBIOLab

Dir. Sanitario Prof. Giuseppe Di Fede
Via G. Gallina, 10 - 20129 Milano
Tel. 02.58300445 E-mail: info@imbio.it
P.Iva 03253830966 - REA 1661469

Dir. Sanitario Prof. Giuseppe Di Fede
Dir. Laboratorio Dr Dino Ceppodomo
Via Sidoli, 1 - 20129 Milano
Tel. 02.58300376 E-mail: segreteria@imgpe.com

www.imbio.it - www.alcat.it - www.imbiolab.com

SE IL TUO FUTURO FOSSE QUALCOSA CHE PUOI PROGRAMMARE?

IMBIO, Istituto di medicina biologica, ha formato un team di esperti che, grazie ad attrezzature all'avanguardia e ad un laboratorio specializzato, è in grado oggi di rispondere a questa domanda.



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 (GDPR)

Il sottoscritto _____

DICHIARA

- di aver ricevuto l'Informativa sul trattamento dei dati;

- di dare il consenso per l'utilizzo dei dati al fine della fornitura della prestazione, per la gestione amministrativa e contabile, per l'adempimento di obblighi contrattuali, per le scritture contabili e gli obblighi previsti dalla legge;

- di essere consapevole che i dati saranno conservati presso le nostre strutture su supporti cartacei e informatici e verranno conservati per il solo tempo necessario all'esecuzione del contratto in essere e per adempiere agli obblighi imposti dalla legge in materia di adempimenti fiscali;

- di essere consapevole della possibilità di esercitare i diritti previsti dagli Artt. da 15 a 22 del Reg UE 679/2016, di cui all'Informativa sul trattamento dei dati personali;

- di essere consapevole di poter esercitare la revoca del consenso secondo le modalità illustrate nell'Informativa sul trattamento dei dati personali, fermo restando che nel caso in cui la revoca intervenga prima dell'esecuzione della prestazione da parte di IMBIO, questa non potrà essere resa.

Luogo e data _____

Firma _____