

SCHEMA DI ADESIONE

STUDIO PROSPETTICO, RANDOMIZZATO SULLA CHIRURGIA DEL DIABETE TIPO 2 Dott. Roberto Moroni Chirurgia dell'Obesità Ospedale Marino di Cagliari

I dati raccolti saranno utili per tutte le future comunicazioni con la segreteria

Dati Personali del titolare del centro che aderisce all'iniziativa	Istituzione (nome del centro) Indirizzo C.A.P. Città..... Tel..... Fax Cell e-mail Web..... Cognome..... Nome Istituzione (ruolo)..... Indirizzo C.A.P. Città..... Tel..... Fax Cell e-mail Web.....
Dati Personali del delegato	Cognome..... Nome Istituzione (ruolo)..... Indirizzo C.A.P. Città..... Tel..... Fax Cell e-mail Web.....
<i>I suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale ai sensi del D.Lgs. n. 196/03</i>	

La Segreteria Organizzativa ringrazia per la cortese collaborazione.

DATA

FIRMA