

## 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

<b>Dati Personali</b> del titolare del centro che aderisce all'iniziativa	Istituzione (nome del centro) ..... Indirizzo ..... C.A.P. .... Città..... Tel..... Fax ..... Cell ..... <b>e-mail</b> ..... Web.....  Cognome..... Nome ..... Istituzione (ruolo)..... Indirizzo ..... C.A.P. .... Città..... Tel..... Fax ..... Cell ..... <b>e-mail</b> ..... Web.....
<b>Dati Personali</b> del delegato	Cognome..... Nome ..... Istituzione (ruolo)..... Indirizzo ..... C.A.P. .... Città..... Tel..... Fax ..... Cell ..... <b>e-mail</b> ..... 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 .....