

**Congresso Regionale S.I.S.A.  
Sezione Campania**

*Dislipidemie ed aterosclerosi: Marcatori diagnostici e nuove  
Terapie*

**Napoli, 9 Novembre 2017**

Riservato alla Segreteria

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi.  
Le schede non debitamente compilate non verranno prese in considerazione.**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Sig.    Sig.ra    Dr.    Prof.

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Socio S.I.S.A.

Non Socio S.I.S.A.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Aristeia International s.r.l. per le procedure relative all'iscrizione al Congresso, nonché per l'invio di documentazione relativa ad altre iniziative da noi organizzate, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche.

*Spedire a:*

**ARISTEA • Via Lima, 31 • 00198 Roma • Fax 06 84543700 • E-mail roma@aristeia.com**