

# La Psoriasi nel Terzo Millennio

Uno sguardo nuovo a una patologia classica  
2° Incontro

Inviare a:

**ITALYMEETING** s.r.l.

Via Parsano, 6/b | 80067 SORRENTO (NA)

tel. 081 **8073525** | 081 **8784606** | fax 081 **8071930**

E-mail [info@italymeeting.it](mailto:info@italymeeting.it)



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA  
POLO PONTINO



Azienda  
Unità Sanitaria Locale  
Latina



# La Psoriasi nel Terzo Millennio

Uno sguardo nuovo a una patologia classica



## Corso di Aggiornamento

Latina, 8 maggio 2010 - Sede Hotel Europa - via E. Filiberto

Cassino, 22 maggio 2010 - Sede Edra Palace Hotel - via Ausonia -  
angolo via Cerro

### DESIDERO PARTECIPARE A:

LATINA

CASSINO

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si richiedono i crediti ECM

SI

NO

Medico

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Tel. lavoro \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

Io sottoscritto/a in piena conoscenza della Lg. 31/12/1996, n.675, ed in particolare degli artt. 1-1,20,22,24 e 28 acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera della Italymeeting srl nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_