

# Nuovo regolamento UE sui dispositivi medici su misura: facciamo chiarezza

*Dino Malfi*

## SCHEDA ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione \_\_\_\_\_

Socio SI  NO  Tessera ANTLO N° \_\_\_\_\_

### *Quote di iscrizione*

Soci ANTLO: \_\_\_\_\_ gratuito

Non Soci ANTLO: \_\_\_\_\_ € 20,00

La quota di iscrizione dovrà essere versata a mezzo bonifico a favore di:  
ANTLO NAZIONALE IBAN IT27 Z035 8903 2003 0157 0282 590 Causale:  
Corso 11 novembre 2017 - Milano (Cognome e Nome).  
N.B. Inviare la ricevuta dell'avenuto pagamento insieme alla scheda di  
iscrizione tramite e mail a [segreteriaordovest@antlo.it](mailto:segreteriaordovest@antlo.it)

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità relative alla gestione dell' evento,  
nel rispetto della 196/2003.

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