



**F.O.N.I.C.A.P.**  
FORZA  
OPERATIVA  
NAZIONALE  
INTERDISCIPLINARE  
CONTRO IL CANCRO  
DEL  
POLMONE



**AO Brotzu Cagliari**  
SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

# 1° CONGRESSO REGIONALE F.O.N.I.C.A.P.

PRESIDENTI EFISIO DEFRAIA, ANTONIO PAZZOLA  
SEGRETARIA SCIENTIFICA ANNA MARIA CARTA, CLAUDIO SINI

**HOTEL REGINA MARGHERITA (CAGLIARI)**  
**1 LUGLIO 2016**

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello e inviarla via fax al numero 070 656263 entro il 20 luglio 2016  
alla Segreteria Organizzativa: KASSIOPEA GROUP S.r.l. - via Stamira 10, 09134 Cagliari  
e-mail antonellamurru@kassiopeagroup.com

### Barrare la casella corrispondente:

**Medici-Chirurghi:**  Malattie dell'apparato  Oncologia  Medicina interna  Radioterapia  Chirurgia Toracica  
 Anatomia Patologica  Medicina Nucleare

**Infermiere**

### INDIRIZZO DI LAVORO

|   |                  |   |       |
|---|------------------|---|-------|
| Ruolo   |                  |   |       |
| Cognome   |                  | Nome  |       |
| Codice Fiscale                                  | Luogo di nascita | Data di nascita                                       |       |
| Professione                                     |                  | Disciplina (solo per i Medici-Chirurghi) <sup>1</sup> |       |
| Tel.  | Cell.            | e-mail  |       |
| Via   | Città            | CAP   | Prov. |
| Istituto, Ospedale, Università, Azienda. Ente   |                  |   |       |
| Reparto, Dipartimento, Clinica, U.O., Divisione |                  |   |       |

### INDIRIZZO DOMICILIARE

|      |       |       |       |
|------|-------|-------|-------|
| Via  | Città | CAP   | Prov. |
| Tel. | Cell. | Email |       |

\* Campi obbligatori al fine della spedizione della conferma della registrazione.

### Informativa sulla Privacy

La informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati personali forniti attraverso la compilazione della presente scheda d'iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, ma indispensabile ai fini amministrativi, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano e i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che in collaborazione con il titolare partecipano all'organizzazione di questa iniziativa compresa la Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina. I dati verranno trattenuti per tutta la durata dell'evento e verranno utilizzati in caso di invio di future informazioni di carattere istituzionale e formativo di Kassiopea Group. Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei suoi dati, nonché opporsi al loro utilizzo per le finalità indicate.

Titolare dei sopraindicati trattamenti è Kassiopea Group Srl, con sede in Via Stamira, 10 a Cagliari. Responsabile del trattamento è l'Amministratore Unico di Kassiopea Group Srl. I dati saranno trattati dagli incaricati appartenenti alle seguenti aree: Organizzazione Eventi, Amministrazione, Segreteria, Direzione.

Consenso  
Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 ed esprime il suo consenso previsto dagli articoli 23 e ss della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informativa.

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

<sup>1</sup> La disciplina va indicata solo nel caso di medici, veterinari, farmacisti, biologi, chimici e fisici ed è relativa alla disciplina in cui il professionista opera.