



## Scheda di iscrizione

# Le carbapenemasi: aspetti clinici, diagnostici e misure di prevenzione

Trento 26 febbraio 2014  
Auditorium Ospedale S. Chiara

Inviare via fax o e-mail a: NEWMICRO Fax +39 0461 903615 – [newmicro.nordest@gmail.com](mailto:newmicro.nordest@gmail.com)

Cognome, Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Codice fiscale .....

Domicilio .....

Città ..... CAP..... Tel ..... Fax.....

e-mail.....

Professione  Medico  Biologo  Farmacista  Infermiere  TSLB

Socio NEWMICRO  SI  NO

Ente/ Istituto.....

Reparto.....

Indirizzo .....

Città ..... CAP..... Tel ..... Fax.....

e-mail.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla privacy.

I dati non saranno né diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla presentazione dei servizi richiesti.

N.B.: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.

Data .....

Firma

.....

L'iscrizione è gratuita per i soci NEWMICRO in regola con la quota di iscrizione 2014.

Per i non soci la quota di iscrizione è di euro 20 + 4,40 (IVA 22%) da versare al momento dell'iscrizione sul conto intestato a: NEWMICRO, Banca Unicredit Ag. S. Antonio Trento, IBAN: IT40J0200801806000100920943 specificando nella causale "Quota di iscrizione corso di aggiornamento Carbapenemasi – Trento 26 febbraio 2014"