

# REGISTRATION FORM

16<sup>TH</sup> March 2012

Please fill out and send the form to the fax number  
+39 02 4391 1650 or make your online registration through

▶ [cardiologicomonzino.it](http://cardiologicomonzino.it)

*You will receive an email as a confirmation of acceptance.*

## Dati personali / Personal Data

---

cognome e nome / surname and name

---

codice fiscale / fiscal code

---

data di nascita / birthdate

---

indirizzo / address

---

città / town

cap / zip code

---

tel

fax

---

e-mail

## Dati professionali / Professional Data

---

professione / profession

specialità / specialty

---

ente di appartenenza / hospital

---

indirizzo / address

---

città / town

cap / zip code

---

tel

fax

---

e-mail

Ai sensi della Legge n. 196/03, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati che verranno forniti a questa Azienda nell'ambito della presente iniziativa saranno oggetto di trattamento a mezzi sistemi informatici, nonché manuali, nel pieno rispetto delle norme della Legge n. 196/03. Tali dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. Rispetto a tali dati, il soggetto al quale gli stessi si riferiscono, potrà esercitare i diritti di cui al Titolo II della Legge 196/03, previa verifica di compatibilità con la normativa eventualmente regolante la singola iniziativa nell'ambito della quale i dati sono stati raccolti e conservati da questa Azienda.

Titolare dei dati forniti è il Centro Cardiologico Monzino IRCCS SpA con sede a Milano in Via Parea 4.

---

data / date

firma / signature