

**MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**

*Corso Giovani SIMIT*  
**Ottimizzazione delle scelte terapeutiche nell'infezione da HIV**  
*Napoli, 19-20 Ottobre 2010*

**Da inviare compilato entro e non oltre il 20 Settembre 2010**

**Promo Leader Service Congressi**

Via Della Mattonaia, 17 - 50121 Firenze (FI)

Tel: 055 2462201 - Fax 055 2462270 [alessandra.colombo@promoleader.com](mailto:alessandra.colombo@promoleader.com)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

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

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Socio SIMIT si  Ho presentato domanda di iscrizione

La domanda sarà valutata solo dopo ricezione del Curriculum Vitae, da inviarsi per e-mail ad [alessandra.colombo@promoleader.com](mailto:alessandra.colombo@promoleader.com)

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

**N.B.** Visto il limitato numero di posti disponibili, il presente modulo **NON costituisce automatica autorizzazione alla partecipazione**. Sarà data comunicazione dell'esito finale della valutazione ai singoli partecipanti entro il 26 Settembre 2010.

**Garanzia di riservatezza**

Autorizzo la Promo Leader Service Congressi ad utilizzare le informazioni da me fornite con il presente modulo al fine di sottoporre, anche da parte di altre Società di comprovata serietà e professionalità, proposte scientifiche e informative nel rispetto della privacy (Decreto Lgs. n. 196/03).

Barrare la casella solo se non si intende dare il consenso all'utilizzo dei propri dati [  ]

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