

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
(DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN OGNI SUA PARTE)

**CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN IMPLANTO-PROTESI**  
**E CHIRURGIA AVANZATA A.A. 2022/2023**

**DATI DEL PARTECIPANTE**

**Il sottoscritto**

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Avendo superato la selezione al Corso di Perfezionamento in Implanto-Protesi e Chirurgia avanzata,

**CHIEDE**

**di essere ammesso al CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN IMPLANTO-PROTESI E**  
**CHIRURGIA AVANZATA tenuto da EIMS HEI per l'A.A. 2022/2023**

**Nota informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003.** I dati, acquisiti nell'ambito della nostra attività, sono trattati in relazione alle esigenze Contrattuali e per l'adempimento degli obblighi legali e amministrativi. Tali dati sono trattati con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, indicandoci i suoi dati avrà l'opportunità di essere aggiornato su tutte le iniziative culturali da noi promosse. Solo se non desiderasse ricevere ulteriori comunicazioni, barri la casella

