

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo

Email

Cellulare

Professione

Istituto / Associazione

Scelta Workshop (segnare nome relatore)

1°

2°

3°

### Quota di partecipazione

- 45 euro (per operatori)    crediti ECM  
 25 euro (quota agevolata per volontari e familiari)  
 Gratuito (per volontari Un Sorriso in Più)

La quota dovrà essere versata dopo la conferma d'iscrizione e comprende il pranzo a buffet.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (UE) 2016/697 in vigore dal 25/5/2018 (come da informativa sul sito [www.unsorrisoinpiu.it](http://www.unsorrisoinpiu.it))

DATA

---

FIRMA

---