



Compilare ed inviare a [info@aidop.it](mailto:info@aidop.it)

**MODULO DI ADESIONE CONVEGNO**  
**"DISFUNZIONI PELVICHE INVALIDANTI:**  
**FOCUS SU STIPSI E INCONTINENZA"**  
FONDAZIONE ZONCADA  
BORGHETTO LODIGIANO (LODI) 09/11/2024

COGNOME
NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE
INDIRIZZO
CAP - COMUNE (PROV.)
RECAPITO TEL./CELL.
STRUTTURA O ENTE DI LAVORO PROV.
QUALIFICA
SPECIALIZZAZIONE
DITTA PRESENTATRICE (facoltativa)
E-MAIL

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.L.196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_