

SCHEDA DI ISCRIZIONE

PARTECIPAZIONE A TITOLO GRATUITO

**AIC – Associazione Italiana Cecliachia**

**CELIACHIA NASCOSTA: riconoscere i segni non tipici per una diagnosi**

**Sede AIC Toscana aps Via Vasco de Gama 25 (1° piano), Firenze**

**9 Maggio 2026**

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (Obbligatorio ai fini ECM) \_\_\_\_\_

Disciplina (obbligatoria ai fini ECM) \_\_\_\_\_ Professione (obbligatoria ai fini ECM) \_\_\_\_\_

Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato  Specializzando

Dipartimento / Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del "Codice in materia di protezione di dati personali" (D.L. 30 giugno 2003 n° 196). I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Informativa Privacy - Partecipanti corsi ECM - Regolamento 679/2016/UE

<https://ecm.agenas.it/privacy-policy>

La presente scheda è da inviare compilata all'indirizzo e-mail [roberta.bianchi@nicocongressi.it](mailto:roberta.bianchi@nicocongressi.it)



\*\*\*\*\*