

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

# Aggiornamenti in psicofarmacologia clinica: nuovi antipsicotici

Centro Congressi Policlinico Universitario "G. Martino" - Messina  
11-12 Aprile 2014

La presente scheda va compilata in ogni sua parte  
ed inviata **entro il 25 marzo** a:

**Lisciotto Congressi**

Via Garibaldi, 108 - 98122 Messina

E-mail: [meetings@lisciotto.it](mailto:meetings@lisciotto.it) - Tel. 090 29 82 262 - Fax: 090 29 29 890

**Professione:**  MEDICO CHIRURGO  FARMACISTA

### Disciplina:

- Neurologia  Neuropsichiatria Infantile  
 Psichiatria  Geriatria  
 Farmacologia e tossicologia clinica  
 Farmacia ospedaliera  Farmacia territoriale

Cognome .....

Nome .....

Qualifica .....

Ente di appartenenza .....

Data e luogo di nascita .....

Indirizzo .....

Località .....

Provincia ..... CAP .....

Tel. .... Cell. ....

E-mail .....

**L'iscrizione è gratuita** e comprende: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break, lunch, attestato di partecipazione, attestato ECM\*. **La preiscrizione è obbligatoria ed il numero massimo di partecipanti è 100.**

\* L'evento è accreditato per le professioni di **Medico Chirurgo** (discipline: Neurologia, Neuropsichiatria Infantile, Psichiatria, Farmacologia, Tossicologia Clinica e Geriatria) e di **Farmacista (disciplina: Farmacia Ospedaliera e Territoriale)**: L'Evento ha ottenuto **n. 10 crediti formativi**.

Il rilascio dei crediti ECM è subordinato alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo, alla verifica dell'apprendimento ed alla corrispondenza tra la professione del partecipante e la professione cui l'evento è rivolto.

Con la compilazione di questo modulo, Lei ci autorizza, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e successive modifiche, ad archiviare, elaborare ed utilizzare i Suoi dati. I Suoi dati saranno utilizzati per finalità di comunicazione connesse all'iniziativa e non saranno ceduti a terzi. In ogni momento, Lei potrà esercitare i diritti ex D. Lgs. 196/03, ed in particolare quelli di accesso, cancellazione e opposizione al trattamento, rivolgendosi a Lisciotto Turismo srl, servizio privacy, via Garibaldi, 108 Messina, che è allo scopo identificata come titolare e responsabile del trattamento

Data ..... Firma .....