

**21° Corso di Patologia Vulvare**

**Roma, Hotel Villa Maria Regina  
4-5 giugno 2026**

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Quota di Iscrizione: **€ 300,00 + 22% IVA**

Inviare una copia del bonifico effettuato a: Duerre Congressi S.r.l.

Intesa Sanpaolo

Iban IT59N0306903315100000007663

Swift BCITITMM

Indicare sulla causale del bonifico: **Iscrizione 21° Corso di Patologia Vulvare + Cognome/Nome**

**Duerre Congressi srl - Via degli Scipioni, 220 - 00192 Roma - Tel. 0636010376**

## RECLUTAMENTO DIRETTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di partecipante all'evento ECM, denominato  
**"21° Corso di Patologia Vulvare"**

che si svolgerà a Roma, nei giorni 4 e 5 giugno 2026

dichiara di essere stato reclutato\*:

Sì, da (indicare nome impresa commerciale operante in ambito sanitario)

\_\_\_\_\_

No

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non aver assolto a più di un terzo del proprio obbligo formativo mediante reclutamento. \*ai sensi dell'art. 80 dell'Accordo S/R del 2 febbraio 2017 si intende reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario.