

Roma, 7-8 luglio 2017

9° CONGRESSO
ACCADEMIA
UNIVERSITARIA
di ORTOPEdia e
TRAUMATOLOGIA

Presidente: Prof. Giuliano Cerulli



ACCADEMIA
UNIVERSITARIA DI
ORTOPEdia E
TRAUMATOLOGIA



SIOI
Società Italiana
di Ortopedia e
Traumatologia



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del SACRO CUORE



adaVI-45

MODULO ABSTRACT

Da compilare dal proprio computer.

Salvare in pdf **rinominando il file: COGNOME_NOME_AUOT2017**

Rispedire via e-mail ortopedia@adarteventi.com

entro e non oltre il 15 aprile 2017

I seguenti dati anagrafici sono necessari al fine di poter espletare la pratica

EPITETO (Sig., Dr., Prof.,...)_____

COGNOME_____NOME_____

DATA di NASCITA_____LUOGO di NASCITA_____CODICE FISCALE_____

LAUREA DIPLOMA_____

SPECIALIZZAZIONE_____

UNIVERSITA' / OSPEDALE:

REPARTO_____RUOLO_____

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV_____

TEL_____FAX_____EMAIL_____

CELLULARE_____EMAIL Privata_____

TITOLO:

AUTORI (cognome e nome per esteso):

AFFILIAZIONI:

Segreteria Organizzativa

AdArte
EVENTI

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936170 email: ortopedia@adarteventi.com www.adarteventi.com



Roma, 7-8 luglio 2017

9° CONGRESSO ACCADEMIA UNIVERSITARIA di ORTOPIEDIA e TRAUMATOLOGIA

SEMIOLOGIA CLINICA IN ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA

TECNICHE CHIRURGICHE INNOVATIVE: RELIVE CAD-LAB

Presidente: Prof. Giuliano Cerulli

adaVI-45

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO il file abstract in formato .docx nominato: COGNOME_NOME_ABS_AUOT2017 TESTO AL MASSIMO DI 350 PAROLE

L'abstract dovrà essere così organizzato:

- Titolo:
- Autori (*cognome e nome per esteso*):
- Affiliazioni
- Premessa e Scopi
- Materiali e Metodi
- Risultati
- Discussione e Conclusioni

NON ALLEGARE NE IMMAGINI E NE BIBLIOGRAFIA

INFORMATIVA PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": i Suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere organizzati da Ad Arte Srl e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge e saranno utilizzati per l'invio della Newsletter periodica che la aggiornerà sugli eventi di suo interesse organizzati da Ad Arte. **Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al Congresso, in difetto Le sarà preclusa la partecipazione.** Titolare dei dati è Ad Arte Srl - Via M. D'Azeglio 51 2 - 40123 Bologna. A Lei competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sulla modulistica predisposta per il Congresso (scheda iscrizione, moduli sponsor e moduli relatori, ecc) costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lvo 196-30/06/2003 sulla privacy con riferimento all'informativa di cui sopra e l'invio della Newsletter di Ad Arte

DATA_____ FIRMA_____

Segreteria Organizzativa

AdArte
EVENTI

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936170 email: ortopedia@adarteventi.com www.adarteventi.com