

DEFICIT COGNITIVO NELLA SCLEROSI MULTIPLA ED ALTRE MALATTIE DEMIELINIZZANTI:  
DALLA NEUROBIOLOGIA ALLA GESTIONE CLINICA

Napoli, Centro Congressi NAP HUB  
10 aprile 2026

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello se scritta a mano), tramite mail all'indirizzo [segreteria@eventiecongressi.net](mailto:segreteria@eventiecongressi.net)

SCHEDA RICHIESTA ISCRIZIONE

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

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. Priv \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_

Professione\* \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

\* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori ai fini dell'accreditamento ECM

ISCRIZIONE	
<div><div></div><div>L'iscrizione comprende: Kit Congressuale Attestato frequenza Certificato ECM (dopo controllo dell'effettiva presenza e superamento dei test finali)</div></div>	Gratuita

**PRIVACY**  
Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196", con successive modifiche del 25/05/2019: I dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_