



# ACCADEMIA DELLE SCIENZE DI MEDICINA PALLIATIVA

BENTIVOGLIO

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE RESIDENZE

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

Parteciperò all'evento \_\_\_\_\_

che si terrà in data \_\_\_\_\_

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_ N. notti \_\_\_\_\_

Check in da effettuarsi entro e non oltre le ore 19:00

Le camere sono doppie e non è possibile prenotarle ad uso singola

- Viaggio solo/a
- Desidero dividere la camera doppia con \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_ Numero del documento \_\_\_\_\_

Luogo del rilascio del documento \_\_\_\_\_

Data di emissione del documento \_\_\_\_\_ Dati di scadenza del documento \_\_\_\_\_

**Art. 13 D.lgs 196/2003: Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa tratta i suoi dati per adempiere alla sua richiesta. In qualunque momento potrà esercitare i diritti dell'art. 7 del D.lgs 196/2003 oppure richiedere l'informativa estesa scrivendo a [segreteria@asmepa.org](mailto:segreteria@asmepa.org).**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ACCADEMIA DELLE SCIENZE DI MEDICINA PALLIATIVA – RICERCA E FORMAZIONE

Sede operativa:

Via Aldo Moro, 16<sup>3</sup>

40010 BENTIVOGLIO Bologna

Tel. 051 19933737 - Fax 051 19933738

[segreteria@asmepa.org](mailto:segreteria@asmepa.org)

[www.asmepa.org](http://www.asmepa.org)

Uffici amministrativi:

Piazza San Domenico, 10

40124 Bologna Italia

Tel. 051 220 220 - Fax. 051 227227

P. Iva e C. Fisc: 02693071207

IBAN IT 04 K 02008 02514 000060033937



FONDAZIONE

**HOSPICE**

MT. C. SERÀGNOLI  
ONLUS