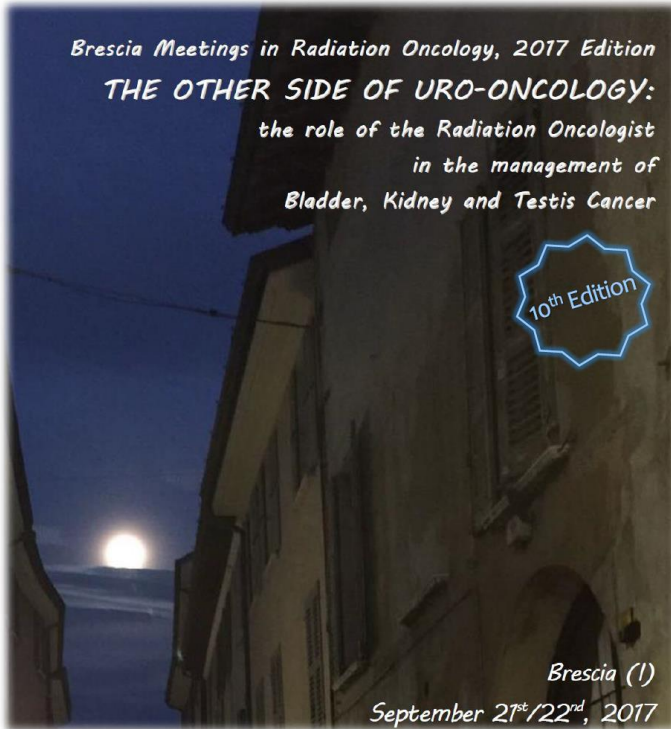


*Brescia Meetings in Radiation Oncology, 2017 Edition*



**WORKSHOP**

*for Trainees and young Specialists in Radiation Oncology*

*Brescia (I) - September 21<sup>st</sup>, 2017*

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 09.00/11.00      **Radiation and Drug bullets to kill... Bladder cancer targets (contouring and drug prescription laboratory)**  
*Rosario Mazzola, Isacco Desideri, Francesco Pasqualetti, Marta Maddalo, Luca Triggiani*
- 11.00              *Coffee Break*
- 11.30/13.30      **Radiation and Drug bullets to kill... Kidney cancer targets (contouring and drug prescription laboratory)**  
*Francesca De Felice, Andrea Riccardo Filippi, Sergio Fersino, Nadia Pasinetti, Paolo Borghetti*

## DATA ed ORARI

**Giovedì 21 Settembre 2017**  
**dalle ore 09.00 alle ore 13.30**

## SEDE del WORKSHOP

**ASST Spedali Civili di Brescia - Istituto del Radio "O. Alberti"**  
(Piazzale Spedali Civili, 1 – 25123 Brescia)

## ISCRIZIONI

L'iscrizione al Workshop, riservata ad un numero massimo di **20 partecipanti**, è gratuita ma obbligatoria e dovrà essere effettuata inviando l'apposita Scheda di Iscrizione entro e non oltre Venerdì 01 Settembre 2017 alla Segreteria Organizzativa SPARKS. La partecipazione è riservata a Specializzandi e giovani Specialisti (under 40) in Radioterapia Oncologica.

## SCIENTIFIC SECRETARIAT

**Stefano Maria Magrini, Michela Buglione, Nadia Pasinetti, Luca Triggiani, Paolo Borghetti, Marta Maddalo, Loredana Costa, Ludovica Pegurri, Paola Vitali, Fernando Barbera, Sara Pedretti**

Istituto del Radio "O. Alberti" Brescia

University and Spedali Civili Hospital, Brescia (Italy)

Phone +39.030.3995271 - Fax +39.030.396109 – E.mail: [istitutodelradio@gmail.com](mailto:istitutodelradio@gmail.com)

---

WORKSHOP for Trainees and young Specialists in Radiation Oncology

Brescia (I) – September 21<sup>st</sup>, 2017

---

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

(si prega di compilare la scheda in ogni sua parte, in maniera chiara e leggibile)

Nome ..... Cognome .....

Codice Fiscale .....

Luogo e Data di nascita .....

Professione .....

Specialista in ..... Specializzando in .....

*Indirizzo Professionale*

Ente .....

Via .....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

Telefono ..... Cellulare .....

E-mail .....

**Desidero partecipare al Workshop** **Giovedì 21 Settembre**

**Desidero partecipare al Convegno** **Giovedì 21 e Venerdì 22 Settembre**

**Necessito di Prenotazione Alberghiera**

Camera  Singola  Doppia  Tripla

Data di Arrivo: ..... Data di Partenza: .....

**PRIVACY – Decreto Legislativo del 30 Giugno 2003, n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo del 30 Giugno 2003, n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”. I dati forniti verranno trattati per finalità di gestione amministrativa degli eventi e per la formazione di elenchi e/o mailing lists. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di archivi cartacei o informatici ai fini dell’invio di proposte per futuri eventi. Potrò accedere ai dati in Vostro possesso ed esercitare i diritti di cui all’art. 7 del suddetto Decreto (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento presso SPARKS di Clementina Rizzetti.

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

Si prega di inviare a:

**SPARKS di Clementina Rizzetti**

**Tel. +39.035.237666 – Fax. +39.035.4137429**

**info@sparkseventi.com – www.sparkseventi.com**