

9 GIUGNO 2018

Armonia Centro Polispecialistico Via F.IIi Kennedy, 73/C – Sant'Antonio Porto Mantovano

Con il patrocinio di







SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

DA INVIARE COMPILATA A CONSULENZA MANTOVA CONGRESSI S.r.I.

VIA FRATTINI, 7 — 46100 MANTOVA — FAX 0376 327275

e-mail: ascaril@libero.it

GIORNATA PEDIATRICA MANTOVANA

Sono stati assegnati 8 crediti secondo il sistema di Educazione Continua in Medicina

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA PROV	<i>l</i>
CODICE FISCALE	
QUALIFICA	
DIPENDENTE PRESSO	
INDIRIZZO / RECAPITI	
VIA	
COMUNE DI	
PROV. CAP.	
TEL./CELL	
E-MAIL	

In riferimento al D.Lgs. n. 196/03:

- I dati verranno utilizzati per registrare la Sua partecipazione all'evento formativo in oggetto e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai Partecipanti.
- I dati relativi alla partecipazione saranno trasmessi agli organismi competenti come da normativa vigente ECM e CPD Regione Lombardia.
- 3. I dati non saranno oggetto di diffusione.
- 4. La informiamo inoltre che in ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 del citato Decreto (richiesta di cancellazione, integrazione, modificazione dei dati, ecc.) rivolgendosi al Servizio Formazione via mail all'indivizzo formazione ricerca@ospedalimantova il