



Ente di Addestramento Professionale Fedarcom
Provider ECM n. 2966

SCHEDA D'ISCRIZIONE CONVEGNO ECM
"C'È CHI DICE NO". VIOLENZA ASSISTITA: ASPETTI OPERATIVI INTEGRATI
19 Settembre 2015 - Museo G. Beccari - Via Gramsci n. 1 - Voghera (PV)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Cell. _____ E-Mail: _____

Professione _____ Disciplina _____

Iscritto/a all'Ordine/Albo/Collegio/Ass. prof.le _____

Con n. _____ Sede Ordine/Albo/Collegio/Ass. prof.le _____

Posizione lavorativa per la quale si partecipa al corso

- Libero Professionista
 Dipendente
 Convenzionato S.S.N.

Chiede di iscriversi al Corso ECM citato in titolo

Alla presente scheda di iscrizione, che dovrà essere debitamente firmata e compilata in ogni sua parte in stampatello leggibile, dovrà essere allegato un documento di riconoscimento.

Data _____

Firma del Corsista
(leggibile e con responsabilità sulla correttezza dei dati)

Informativa per la tutela della privacy (d.lgs 196/2003):

L'iscrizione al corso prevede l'accettazione del trattamento dei dati in base al Dlgs 196/03, i dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per l'inserimento nel sistema di educazione continua in medicina. Il rifiuto al trattamento dei dati non permette l'iscrizione all'evento. Con la sottoscrizione della presente l'interessato fornisce il consenso all'invio di comunicazioni commerciali ai sensi dell'art. 130 n.1 (Dlgs n. 196/03) ed alla pubblicazione di future iniziative di formazione.

Data _____

Firma per accettazione _____