Semeiotica Ematologica

Sabato, 19 novembre 2016

Auditorium "Pasquale Trecca"
Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della Provincia di Foggia
Via Vincenzo Acquaviva 48—FOGGIA

Evento Accreditato ECM
n. 2760-175223 Edizione 1
Obiettivo Formativo di Processo n. 3
Crediti Formativi n. 8,6

Inviare entro: 17.11.2016

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Ai fini ECM è obbligatorio compilare, in modo chiaro e leggibile, tutte le parti della scheda.

Cognome_____

Nome_____

Nato/a a_____ il _____

Indirizzo Abitazione_____N_____

Città _____Prov_____CAP_____

Tel_____Fax_____Cell_____

Codice Fiscale:

Indirizzo E-MAIL _____

Indicare la propria posizione:

Iscritto Albo Medici Chirurghi della Provincia di _____
al numero _____

Disciplina _____

☐ Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

☐ Privo di Occupazione

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003
Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali

I dati saranno inseriti in banca dati elettronica e trattati sia con modalità informatiche sia cartacee dagli incaricati Amministrativi, nonché utilizzati solo per la presente iniziativa ed adempimenti connessi.
Acquisite le informazioni esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità consentite dal D.Lgs 196/03.

Data_____ Firma_____