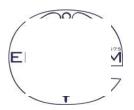
	Mod ECM
SCHEDE OPERATIVE	D017.REV0



SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO ECM

Corso di Addestramento 11,2 crediti ECM

" WHISTLEBLOWING NEL SISTEMA SANITARIO."

LAMEZIA TERME (CZ), CENTRO STUDI " MICHELE AMATRUDA"VIA PO,58 11/12 OTTOBRE 2024

N° EVENTO 675-412755 Edizione 2

Scheda informazioni e identificazione partecipante

	Formato stampatello - La compilazione di tutti i campi e obbligatoria			
Nome				
Cognome				
Data di nascita				
Comune di nascita e Provincia				
Codice Fiscale				
Comune e Provincia di residenza				
Titolo professionale				
Disciplina				
N° Iscr . Ordine/albo/Collegio Prof.le				
Telefono cellulare				
E- mail				
Ente di appartenenza				
Dipendente Libero Professionista Convenzionato In attesa di occupazione				

Informativa e richiesta di consenso ai sensi del nuovo Regolamento Europeo GDPR n.679/2016 i suoi dati saranno trattati elettronicamente ed utilizzati dall'Ufficio Formazione, titolare del trattamento.

Si ricorda che i dati sono, per normativa, resi disponibili per la Commissione Nazionale E.C.M.

	Firma leggibile	
Da re-inviare alla segreteria	del Provider EFEI a mezzo e-mail: providerecmefei@gmail.com	