

Ente di appartenenza

## **SCHEDE OPERATIVE**

Mod ECM D017.REV0

## SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO ECM

CORSO DI AGGIORNAMENTO 11,2 Crediti ECM

## "SISTEMA SANITARIO NAZIONALE LUCI E OMBRE: IL GRANDE MALATO DA CURARE"

LAMEZIA TERME (CZ), CENTRO STUDI "MICHELE AMATRUDA"VIA PO,58 22-23 MARZO 2024

## N° EVENTO 5829-411444 Edizione 1

Scheda informazioni e identificazione partecipante

Formato stampatello - La compilazione di tutti i campi e obbligatori

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

Dipendente	☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato	☐ In attesa di occupazione
rmativa e richiests	a di consenso ai sensi del nuovo Regolamento Europeo	GDPR n.679/2016 i suoi dati sarai

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 ESAARCO a mezzo e-mail: esaarcovalore@gmail.com