

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CURE INTERMEDIE
TRA OSPEDALE E ASSISTENZA PRIMARIA:
DOVE SPOSTARE IL BARICENTRO?

Bologna 20 febbraio 2018

Si prega di inviare questa scheda
entro il 2 febbraio 2018
via e-mail: irene.campione@ocmcomunicazioni.com
via fax: 011 5817562

N.B. Si prega di compilare in stampatello in modo leggibile.
Le schede che non perverranno compilate con chiarezza
non potranno essere prese in considerazione

Il corso è accreditato ECM per medici chirurghi e infermieri
(*indicare professione e disciplina*)

Medici chirurghi *geriatria* *igiene, epidemiologia e sanità pubblica*
 medicina interna *medicina fisica e riabilitazione* MMG

Infermieri

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Tel. cellulare _____

e-mail _____

Informativa ai sensi del D.LGS: 30 giugno 2003, n. 196

La OCM Comunicazioni snc con sede in Torino, Via Vespucci 69, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati personali in possesso della Società, da Lei direttamente forniti, sono trattati per finalità esclusivamente connesse agli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al corso. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione all'evento. Per il consenso al trattamento

Data _____

Firma _____