

	SCHEDE OPERATIVE	Mod ECM D017.REV0
	SCHEDE ISCRIZIONE EVENTO ECM	

CORSO DI AGGIORNAMENTO
12,6 Crediti ECM

**“IL RUOLO DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE NELLA SICUREZZA
DELLE CURE IN OSPEDALE”**

VIBO VALENTIA (VV) SALA CONVEGNI “VILLA DEI GERANI” VIA SAN DOMENICO SAVIO, 10
del 11-12/10/2019

N° EVENTO 270877 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	
Ente di appartenenza	

Dipendente Libero Professionista Convenzionato In attesa di occupazione

Informativa e richiesta di consenso ai sensi della 196/2003.

**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 ESAARCO a mezzo e-mail: providerecmefei@gmail.com