

SCHEDA DI ISCRIZIONE **AGGIORNAMENTO IN TEMA DI DEONTOLOGIA E ODONTOIATRIA CLINICA**

EVENTO ECM :° 2603-256980 ED. 1 DAL 27.03.2019 AL 18.12.2019

CENTRO DI FORMAZIONE CONTINUA IN MEDICINA "DANTE VECCHIONI" c/o OMCeO L'Aquila –
Via Giovanni Gronchi n°16, L'Aquila

Da inviare, entro e non oltre il 25.03.2019 a:
segreteria@ordinemediciaq.it o via fax al numero 0862/24371

COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE		
LUOGO e DATA DI NASCITA		
INDIRIZZO		Città
TELEFONO		
EMAIL		

DIPENDENTE

LIBERO
PROFESSIONISTA

CONVENZIONATO

PRIVO DI
OCCUPAZIONE

Si precisa che per l'ottenimento dei Crediti ECM è necessario partecipare ad entrambe le giornate per almeno il 90% del tempo totale e il superamento di almeno il 75% del test di valutazione, come previsto dalle normative Agenas.

Luogo e data

Firma

_____, li ____/____/____

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali.

Si informa che – ai sensi e per gli effetti di cui alla L.665/96 e successive modifiche ed integrazioni – i dati personali di cui alla presente verranno raccolti dal titolare Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e deli Odontoiatri di L'Aquila in propria banca dati solo ed esclusivamente per le finalità di gestione dei corsi ECM e realizzazione delle necessarie attività correlate a conseguenti. L'interessato ha facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o cancellazione dei propri dati.

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO E DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI COME DA INFORMATIVA DI CUI SOPRA.

Luogo e data

Firma

_____, li ____/____/____
