

CORSO DI FORMAZIONE

*“Disbiosi e parassitosi intestinale:
relazioni con alcune patologie croniche”*

*Messina, 5 novembre 2011
Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Messina
Via Bergamo, 47/A 98124- Messina*

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da restituire a:

Katia Gangemi – 347.3358175 katiagangemi@libero.it

DATI ANAGRAFICI

***campi obbligatori**

***Nome:** _____ ***Cognome:** _____

Indirizzo: _____ **CAP:** _____

Città: _____ **Prov:** _____

***Tel** _____ **Cell** _____

Fax _____ ***E-mail:** _____

***CODICE FISCALE (indispensabile per i crediti formativi ECM):**

Ente di appartenenza _____

***Professione e Specializzazione**

Intendo far richiesta dei crediti ECM in qualità di: _____

Medico Chirurgo (40 posti)

Discipline di riferimento: Gastroenterologia; Medicina interna; Pediatria; Ginecologia e Ostetricia; Urologia; Medicina Generale (medici di famiglia)

Biologo-Nutrizionista (40 posti)

Dietista **Infermiere** **Specializzandi e Dottorandi (No Ecm/ previa disponibilità posti)**

Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 196/2003: i suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la sua partecipazione alla manifestazione e a trattamenti derivati da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la sua partecipazione alla manifestazione. Il titolare dei dati è la Alfa International Srl. A lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 T.U. Preso atto dell'informativa di cui sopra consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Luogo: _____ Data _____ Firma: _____

ISCRIZIONE GRATUITA