



Evento formativo accreditato ECM con riferimento ministeriale n. 356-65528

Decima edizione del Convegno di Primavera
“LA MEDICINA OGGI: COME NON SMARRIRSI NELLA CRISI”

Messina, Palacultura “Antonello da Messina”, 31 Maggio 2013

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

(da presentare agli uffici dell’Ordine dei Medici di Messina o inviare al fax n. 090-694555)

Cognome e Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

Comune di residenza _____ Prov. () _____

indirizzo _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Medico di Assistenza Primaria | <input type="checkbox"/> Pediatra di Libera scelta |
| <input type="checkbox"/> Medico addetto ai servizi di Continuità Assistenziale | <input type="checkbox"/> Specialista Ambulatoriale |
| <input type="checkbox"/> Medico addetto ai servizi di Emergenza Sanitaria Territoriale | <input type="checkbox"/> Dirigente Medico 1° livello |
| <input type="checkbox"/> Medico addetto alla Medicina dei Servizi | <input type="checkbox"/> Dirigente Medico 2° livello |
| <input type="checkbox"/> Medico Specialista Convenzionato Esterno | <input type="checkbox"/> Medico Universitario |
| <input type="checkbox"/> Altro * | <input type="checkbox"/> Libero professionista |

* Altro tipo di professione _____

con la presente manifesta il proprio interesse e dichiara la sua disponibilità a partecipare, in qualità di discente, all’evento formativo specificato in epigrafe, prendendo nota che i dati riportati in questo foglio saranno trasmessi alla Commissione Nazionale per il Programma di Educazione Continua in Medicina a cura dell’Age.nas.s.

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

L’Ordine, rispetta la Sua riservatezza conformemente ai termini del nuovo Codice sulla Privacy D.Lgs. 196/2003. Lo stesso garantisce che i Suoi dati non verranno condivisi da nessun altro soggetto, ma saranno utilizzati ed opportunamente trattati per i fini inerenti e conseguenti l’iniziativa oggetto della presente. Tali dati saranno conservati sotto forma cartacea e saranno immessi in un personal computer dotato di idonee misure di sicurezza. I dati stessi non saranno oggetto di diffusione e non saranno comunicati a terzi senza la preventiva autorizzazione.

Sulla base delle informazioni sopra riportate, do il mio consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei miei dati personali sopra riportati.

Data

Firma

La scheda di adesione va inviata entro e non oltre le ore 12,00 del 30.05.2013

al Fax: 090-694555 o direttamente presso gli uffici dell’Ordine