



“Tirocinio professionalizzante universitario in Medicina Generale”

Messina, Auditorium “G. Martino” dell’Ordine dei Medici – Via Bergamo is.47/A

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

(da presentare agli uffici dell’Ordine o inviare al fax n. 090-694555 o via e-mail: info@omceo.me.it)

Cognome e Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

Comune di residenza _____ Prov. () _____

indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

Studente/ssa iscritto/a al 5° anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia presso l’Università degli Studi di Messina, con la presente manifesta il proprio interesse e dichiara la sua disponibilità a partecipare al tirocinio professionalizzante in Medicina Generale specificato in epigrafe, nel periodo sotto contrassegnato.

- 1° periodo di attività: 9 - 20 settembre 2013
Il seminario con scelta del tutor si svolgerà venerdì 6 settembre 2013 alle ore 15:00
- 2° periodo di attività: 30 settembre - 11 ottobre 2013
Il seminario con la scelta del tutor si svolgerà venerdì 27 settembre 2013 alle ore 15:00
- 3° periodo di attività: 13 - 24 gennaio 2014
Il seminario con la scelta del tutor si svolgerà venerdì 10 gennaio 2014 alle ore 15:00
- 4° periodo di attività: 3 - 14 febbraio 2014
Il seminario con la scelta del tutor si svolgerà venerdì 31 gennaio 2014 alle ore 15:00
- 5° periodo di attività: 9 - 20 giugno 2014
Il seminario con la scelta del tutor si svolgerà venerdì 6 giugno 2014 alle ore 15:00

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 01.09.2013
al Fax: 090-694555 o direttamente presso gli uffici dell’Ordine