



### ***U.O.FORMAZIONE***

Via La Farina 263, 98123 Messina  
090/3652741 - Fax: 090/3652853  
[segreteria.ecm@asp.messina.it](mailto:segreteria.ecm@asp.messina.it)  
[iscrizioni.formazione@asp.messina.it](mailto:iscrizioni.formazione@asp.messina.it)

Prot. n° 71 del 9 Febbraio 2016

**OGGETTO:** Progetto Formativo Aziendale *“Alzheimer: diagnosi precoce e presa in carico integrata”* - (Rif. 400 - 2773).

*Al Presidente dell’Ordine dei Medici di MESSINA*

*Ai MMG*

Questa Unità Operativa ha il piacere di comunicare che il 27 *Febbraio 2016*, presso l’ex Chiesa di Santa Maria Alemanna di Via S.Elia, si terrà l’Evento Formativo dal titolo, *“Alzheimer: diagnosi precoce e presa in carico integrata”*.

La giornata formativa si rivolge anche ai Medici di Medicina Generale e avrà inizio alle ore 8.30 per concludersi alle ore 17.30.

Il corso è accreditato all’interno del Programma regionale di Educazione Continua in Medicina (9 crediti formativi).

Le istanze di partecipazione vanno formulate attraverso il MODULO allegato e inviate – via mail - al seguente indirizzo di posta elettronica: [iscrizioni.formazione@asp.messina.it](mailto:iscrizioni.formazione@asp.messina.it) entro e non oltre il 21 Febbraio 2016.

Il numero di partecipanti previsto è di **100** pertanto, fino al raggiungimento dei posti disponibili, sarà seguito l’ordine temporale di arrivo.

Se i professionisti che si sono iscritti non riceveranno alcuna comunicazione, da parte di questa Unità Operativa, la loro partecipazione risulterà confermata.

La preghiamo di voler dare massima diffusione alla presente, attraverso le vostre mailing list, perché quanti interessati possano essere opportunamente informati.

Nel ringraziare sempre per la cortese collaborazione, porgo cordiali saluti .

*La Responsabile dell’U.O. Formazione*  
*Dr.ssa Antonina Santisi*



Modulo allegato alla nota  
n. 71 del 9 Febbraio 2016

**U.O. Formazione**

**RICHIESTA di PARTECIPAZIONE**

***“Alzheimer: diagnosi precoce e presa in carico integrata”***  
***(Rif. 400 - 2773)***

**Si CHIEDE di**

partecipare al Progetto Formativo Aziendale che si terrà il **27 Febbraio 2016**,  
presso l'ex Chiesa di Santa Maria Alemanna di Via S.Elia, a partire dalle ore 8.30

*Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare la propria indisponibilità se sopraggiungono difficoltà alla presenza, prima della data dell'edizione a cui si chiede di partecipare.*

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

MMG

Distretto di \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica (qui saranno fatte le comunicazioni eventuali)

\_\_\_\_\_

**Da compilare a stampatello o in modo leggibile e INVIARE  
ESCLUSIVAMENTE all'indirizzo e-mail  
[iscrizioni.formazione@asp.messina.it](mailto:iscrizioni.formazione@asp.messina.it)  
entro e non oltre il 21 Febbraio 2016**

Firma del Professionista