



STAFF -DIREZIONE GENERALE  
U.O. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO  
090/362741 – Fax: 090/3652853  
u.o.formazione@ausl5.messina.it

*Modulo di iscrizione al P.F.A*

**“Invalidità civile: sistemi di valutazione e razionalizzazione delle procedure”**

**Messina – Salone degli Specchi – Provincia Regionale- 5 Giugno 2009  
ECM n. 5555-901439**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ città' \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

- Medico inserito in Commissioni per l' accertamento di invalidità
- Medico legale
- Medico di Medicina Generale
- Altro \_\_\_\_\_

Data di presentazione \_\_\_\_\_

Firma

-----

Da restituire via fax al n°: 090/3652853