

data



Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Messina

Evento formativo accreditato ECM DEL 22 FEBBRAIO 2011 Messina, Auditorim dell'Ordine "G. Martino" SENECTUS IPSA MORBUS EST ? VIAGGIO NELLA SENILITA'

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

RICHIESTA DI ISCRIZIONE	
Cognome e Nome	
nato a	
Comune di residenzaProv. ()
Indirizzo	
TelFax	
Cellulare e-mail	
Codice Fiscale	
☐ Medico di Assistenza Primaria ☐ Pediatra di Libera scelta	
☐ Medico addetto ai servizi di Continuità Assistenziale ☐ Specialista Ambulatoriale	
☐ Medico addetto ai servizi di Emergenza Sanitaria Territoriale ☐ Dirigente Medico 1° livello	
☐ Medico addetto alla Medicina dei Servizi ☐ Dirigente Medico 2° livello	
□ Medico Specialista Convenzionato Esterno □ Medico Universitario	
□ Altro * □ 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 del Ministero della Salute.	
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 garantic che i Suoi dati non verranno condivisi da nessun altro soggetto, ma saranno utilizzati ed opportunamente trattati per i fini inerenti 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 se preventiva autorizzazione. Sulla base delle informazioni sopra riportate, do il mio consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei miei dati persona sopra riportati.	e nza la

Firma