ASSP Cortina
Azienda Speciale Servizi alla Persona

CONVEGNO

"La complessità dell'assistenza alla persona anziana: contesti, metodologie, équipes"

Cortina D'Ampezzo, 8 giugno 2018

SCHEDA ISCRIZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Cognome_____Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita (Città e Provincia) _____

data di nascita _____

Residente a _____ Prov. (_____) Via _____ n° ____

Telefono : _____ Cellulare _____

E-mail (*scrivere in stampatello maiuscolo*) _____

Titolo di studio_____

Professione (**per cui si richiede Ecm**) _____

Disciplina o Specializzazione (**x Ecm**) _____

Ordine Professionale: _____di (citta/regione) _____

Profilo lavorativo attuale:

	Dipendente del SSN
	Convenzionato del SSN
	Libero professionista in ambito sanitario
	Altro (specificare) _____

Ente di Appartenenza, Servizio (specificare nome) _____

Città _____ Prov. (_____)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196 del 30/06/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo: _____ ; Data _____ Firma_____