



CONVEGNO sul Tema:

**“GLI EQUILIBRI DELLA FAMIGLIA ALL’INSORGERE DELLA MALATTIA”** 5 crediti E.C.M. del 24/07/2023

Sede: SALA CONFERENZE CENTRO DI CULTURA SCIENTIFICA ETTORE MAJORANA – ERICE VETTA, Tel 0923 1893197 – mail: [segreteriaatp@marenostrumtp.it](mailto:segreteriaatp@marenostrumtp.it)

N.B. Ai fini dell’ assegnazione dei crediti ECM:

- La compilazione dei campi con (\*) è obbligatoria
- Si deve essere in regola con i versamenti al Collegio di appartenenza
- La frequenza è obbligatoria del 100%
- I crediti verranno assegnati solo col superamento di almeno il 80% dei test di valutazione, altrimenti verrà rilasciato un attestato di partecipazione

<b>Scheda di Iscrizione</b> (Compilare a stampatello)	
<b>Cognome *</b>	
<b>Nome *</b>	
<b>Nato/ a a *</b>	<b>Prov. ( )* il*</b>
<b>Codice Fiscale *</b>	
<b>Indirizzo *</b>	
<b>Prov. ( )*</b>	<b>CAP *</b>
<b>Tel *</b>	<b>Cell. *</b>
<b>E- Mail *</b>	
<b>Ente presso cui si presenta servizio *</b>	<b>U.O.</b>
<b>Qualifica *</b>	<b>Ruolo * ( ) SSN ( ) Privato ( ) L.P.</b>
<b>Professione</b>	
<b>Iscritto al Collegio/Ordine di</b>	<b>al n.</b>

Ai sensi della legge 196/2003 (testo unico sulla Privacy), AUTORIZZO gli organizzatori del corso ad utilizzare i miei dati personali per gli scopi connessi al corso di formazione.

**Luogo** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_