

SERVICE MANAGEMENT Società a responsabilità limitata
 Via Biagio Miraglia 17/12 - 88100 Catanzaro (CZ) - Italia
 C.F./P.I.03225140791 - Tel. 0961 770602 - Fax. 0961 743306
 E-Mail: mcongressi2015@gmail.com - Web: www.service-management.it

Provider ECM n. 3928

SCHEDA ISCRIZIONE:

**Professioni Sanitarie dell'area Tecnica, Riabilitativa e della Prevenzione:
 La multidisciplinarietà al servizio dei cittadini.**

AULA VERDE della Cittadella Regionale - Località Germaneto – Catanzaro

EDIZIONE PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE:

I EDIZIONE: 353312 ed.1

 Data : 20 maggio 2022

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

NESSUNA

NUMERO MINIMO PARTECIPANTI

NUMERO MASSIMO DI PARTECIPANTI

200

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CITTÀ DI RESIDENZA

INDIRIZZO E CAP.

QUALIFICA

(specificare specializzazione)

 PARTECIPANTE RECLUTATO NO SI

 (indicare nome Sponsor)

POSIZIONE LAVORATIVA PER LA QUALE SI PARTECIPA AL CORSO:

 Libero Professionista Dipendente Convenzionato S.S.N. Specializzando

ABILITAZIONE: _____ N. _____ Codice professione e disciplina:

27 Tecnico sanitario di radiologia medica - 09 Assistente sanitario – 28 Tecnico sanitario di laboratorio biomedico
20 Tecnico audiometrista – 21 Tecnico audioprotesista – 26 Tecnico ortopedico – 10 Dietista – 13 Igienista dentale
25 Tecnico di Neurofisiopatologia – 22 Tecnico fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare -
12 Fisioterapista - 16 Logopedista – 19 Podologo - 17 Ortottista e assistente di oftalmologia - 11 Educatore professionale – 29 Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva – 24 Tecnico della riabilitazione psichiatrica – 30 Terapista occupazionale – 23 Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro

TELEFONO/CELL

E-MAIL

TRATTAMENTO DEI DATI REG. UE 769/2016:

L'ISCRIZIONE AL CORSO PREVEDE L'ACCETTAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI IN BASE AL REG. UE 769/2016. I DATI SARANNO UTILIZZATI E CONSERVATI SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AI FINI DELLE NECESSITÀ ORGANIZZATIVE, AMMINISTRATIVE E CONTABILI DEL CORSO, MEDIANTE TRATTAMENTO ELETTRONICO E/O MANUALE. GLI STESSI DATI VERRANNO, INOLTRE TRASMESSI ALLA COMMISSIONE ECM COME RICHIESTO DALLA NORMATIVA VIGENTE. LA NOSTRA SEGRETERIA E' A COMPLETA DISPOSIZIONE PER CORREGGERE O ANNULLARE IL VS NOMINATIVO E PUO' CONTATTARLA AI NUMERI TELEFONICI: 0961 770602

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____