

SCHEDA DI ISCRIZIONE **LA CRONICITA', LA POLIPATOLOGIA, GLI STILI DI VITA: UNA SFIDA PER** **LA MEDICINA GENERALE**

Roma, 14 Giugno 2013

Nh Vittorio Veneto

Corso Italia, 1

ANAGRAFICA		
NOME	COGNOME	CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA / /	COMUNE/STATO ESTERO DI NASCITA	
INDIRIZZO		N.
CAP	COMUNE	PROV
TELEFONO	CELLULARE	
FAX	MAIL	
PARTECIPAZIONE CON ATTRIBUZIONE CREDITI ECM		
☐ si campo obbligatorio Numero iscrizione Ordine/Collegio/ASS. prof.li		☐ no
PROFESSIONE		
QUOTA ISCRIZIONE	GRATUITA	
NOTE EVENTUALI PER LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:		
CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in merito al trattamento dei dati sopra indicati, per la sola finalità di: - gestione delle pratiche di iscrizione dell'evento di cui sopra; usufruire dei servizi offerti online dalla FIMMG – Federazione Italiana Medici di Medicina Generale		

Si prega di compilare la scheda ed inviarla via mail a alessandradamico@fimmg.org o via fax 06.54.89.66.47

DATA _____

FIRMA _____