

	SCHEDE OPERATIVE	
	SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO ECM	

Corso di aggiornamento
Evento n 263943 Ed. 1 Crediti ECM 6

**“TELEMEDICINA. VALUTAZIONE DELLE TECNOLOGIE SANITARIE NEI
CONTESTI SOCIALI”**

Casa del Cittadino - Piazza Doria – Anгри (SA)

08.06.2019

Scheda informazioni e identificazione partecipante

Formato stampatello - La compilazione di tutti i campi e obbligatori

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Comune di nascita e Provincia	
Codice Fiscale
Comune e Provincia di residenza	
Titolo professionale	
Disciplina	
N° Iscr . Ordine/albo/Collegio Prof.le	
Telefono cellulare	
E- mail	
Ente di appartenenza	

Dipendente Libero Professionista Convenzionato In attesa di occupazione

Informativa e richiesta di consenso ai sensi del Regolamento Europeo GDPR N.679/2016
I suoi dati saranno trattati elettronicamente ed utilizzati dall'Ufficio Formazione, titolare del trattamento.
Si ricorda che i dati sono, per normativa, resi disponibili per la Commissione Nazionale E.C.M.

Firma leggibile

Da re-inviare alla segreteria del Provider CNL SERVIZI S.R.L. a mezzo e-mail: providerecm@cnlservizi.it