



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SONDRIO

Corso ECM

***“NEOPLASIE BENIGNE E MALIGNI DEL CAVO ORALE :
DALLA DIAGNOSI PRECOCE AL TRATTAMENTO OTTIMALE”***

Giovedì 05 Febbraio 2015

Sala Besta Banca Popolare di Sondrio

Via V. Veneto 4

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da ritornare compilata in stampatello

ENTRO IL 03 febbraio 2015

A: Segreteria Organizzativa – Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri Provincia di Sondrio

Fax 0342 519792

COGNOME _____
NOME _____
INDIRIZZO _____
CITTA' _____ CAP _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____
FAX _____ E-MAIL _____

Dati indispensabili ai fini ECM

CODICE FISCALE _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
PROFESSIONE _____
INDICARE SE : LIBERO PROFESSIONISTA [] CONVENZIONATO [] DIPENDENTE []
SE CONVENZIONATO O DIPENDENTE INDICARE ENTE DI APPARTENENZA _____

I dati saranno trattati in conformità alla legge sulla Privacy n. 675/96 art. 13

Si concede l'autorizzazione al trattamento dei dati personali per i fini ECM ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 – Codice in Materia di protezione dei dati personali.

Data _____

FIRMA _____