

	<b>SCHEDA OPERATIVE</b>	Mod ECM D017.REVO
	<b>SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO ECM</b>	

Corso di aggiornamento  
EVENTO N. 217450 6.8 Crediti ECM

**“ IL D.LGS. 81/08 TESTO UNICO DELLA SICUREZZA SUL LAVORO E S.M.I.  
DELEGHE E RESPONSABILITA' IN SANITA' ”**

Edizione n.2 – Ospedale Pizzo Calabro – Vibo Valentia  
30 Marzo 2018

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 della 196/2003.**  
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

\_\_\_\_\_