

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

Corso di Aggiornamento Professionale – EVENTO N. 217246  
17,1 Crediti ECM

## “ LA NUOVA NORMATIVA SULLA PRIVACY IN SANITA’ ”

Edizione n.2 – Ospedale Pizzo Calabro – Vibo Valentia  
23 e 24 Febbraio 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

\_\_\_\_\_

---

Da re-inviare alla segreteria del Provider EFEI a mezzo e-mail: [providerecmefei@gmail.com](mailto:providerecmefei@gmail.com)