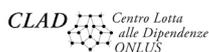


Addiction e comportamenti a rischio: scenari in cambiamento

Scheda di iscrizione



**Coges
don Lorenzo Milani**
Società cooperativa sociale

Gruppo
Coges don Milani
Mestre

www.cogesdonmilani.it

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____
 Luogo di nascita _____ Provincia il / / (gg/mm/aaaa)
 Ente di appartenenza _____
 Via _____ n. _____ Località _____ Cap _____ Provincia _____
 Indirizzo e-mail _____ Recapito telefonico _____

Ruolo

Partecipante _____ Docente _____ Tutor _____ Relatore _____ Animatore di formazione _____ Segr. Scientifica _____
 Titolo di studio _____ Professione _____
 Disciplina _____
 Ordine/Collegio/Associazione Professionale _____
 della provincia o Regione _____ Provincia in cui opera prevalentemente _____

Profilo lavorativo attuale

Dipendente del SSN _____ Convenzionato del SSN _____ Libero professionista in ambito sanitario _____
 Altro (specificare) _____

Richiesta crediti formativi

Non sono interessato/a ai crediti ECM _____ Richiedo crediti ECM _____

**N.B. I crediti formativi saranno assegnati solo agli aventi diritto,
previa ricezione della presente scheda debitamente compilata e firmata.**

Desidero ricevere informazioni dalla Cooperativa Coges don Lorenzo Milani
sui prossimi eventi in programma.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli
effetti del Regolamento UE 2016 679 che i dati
personali saranno trattati, anche con strumenti
informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento
per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data / /
Firma