


SCHEDA DI ISCRIZIONE:
15 luglio 2019 – Giornata di studio
“STILI DI VITA, PROMOZIONE DELLA SALUTE e PREVENZIONE”
Da compilare in tutte le sue parti IN STAMPATELLO
e inviare a benessere@cogesdonmilani.it entro mercoledì 10 luglio 2019
SCHEDA DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTI

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ Provincia (____) il ____/____/____ (GG/MM/AAAA)

Ente di appartenenza: _____

Indirizzo: VIA _____ N° _____ LOCALITA' _____

CAP. _____ PROVINCIA _____

Indirizzo e-mail _____ Recapito telefonico _____

Ruolo:
☐ Partecipante ☐ Docente ☐ Tutor ☐ Relatore ☐ Moderatore

Titolo di studio _____

Professione _____

Disciplina _____

Ordine/Collegio/Associazione Professionale _____

della provincia o Regione _____

Provincia in cui opera prevalentemente: _____

 Partecipante reclutato: ☐ SI ☐ NO

“Si considera reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario.”

Profilo lavorativo attuale:
☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐ Libero professionista ☐ Privo di occupazione

Richiesta crediti formativi:
☐ Non sono interessato/a ai crediti ☐ Richiedo crediti ECM ☐ Richiedo crediti per Assistenti Sociali

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

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 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.

Luogo e data _____

Firma _____

**L'evento si terrà presso l'Aula 118 – 1° piano del Dipartimento di Prevenzione Aulss 3 Serenissima,
Piazzale S. L. Giustiniani 11/d, Mestre**