



SCHEDA DI ISCRIZIONE:

26 novembre 2019 – Giornata di studio

"L'INVECCHIAMENTO SANO E ATTIVO: AMBITI DI INTERVENTO"

Da compilare in tutte le sue parti IN STAMPATELLO

e inviare a agenziasociale@cogesdonmilani.it entro venerdì 15 novembre 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 occupazioneRichiesta 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 la Sala Riunioni – 4° piano del Dipartimento di Prevenzione Aulss 3 Serenissima,
Piazzale S. L. Giustiniani 11/d, Mestre Venezia**