

	MODULO DI ISCRIZIONE	MOD ISC	
		REV 01 Data 01/02/2013	Pag 1/1

RIF.ECM: 1579- 244442

Congresso Congiunto SLC- Acoi Lombardia – Tecnologia ed innovazione in chirurgia: applicazioni nella pratica clinica
Aula Magna G.B. Candiani
Milano, 14 dicembre 2018

DATI ANAGRAFICI (da trasmettere al Min. della Salute, all'Age.n.a.s, al COGEAPS) **TUTTI i dati sono obbligatori**, in mancanza di tali dati (o illeggibili) non sarà possibile ricevere i crediti formativi.

COGNOME			
NOME			
INDIRIZZO (RESIDENZA)			
CAP, CITTÀ, PROVINCIA			
CODICE FISCALE			
DATA E LUOGO DI NASCITA			
EMAIL			
PROFESSIONE	<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo		
DISCIPLINA (barrare quella di appartenenza, per specializzazioni non elencate non sarà possibile erogare crediti)	<input type="checkbox"/> Chirurgia Generale		
Partecipante in qualità di	<input type="checkbox"/> Socio in regola con la quota associativa ACOI <input type="checkbox"/> Socio NON in regola con al quota associativa ACOI <input type="checkbox"/> Non socio		
ORDINE/COLLEGIO/ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA E NUMERO D'ISCRIZIONE (specificare)	Ordine/Collegio/Associazione Professionale: _____		Numero D'iscrizione: _____
INQUADRAMENTO PROFESSIONALE	Libero professionista <input type="checkbox"/>	Dipendente <input type="checkbox"/>	Convenzionato <input type="checkbox"/>
			Privo di occupazione <input type="checkbox"/>
RECAPITO TELEFONICO E CELLULARE	Fisso: _____		Cell.: _____
DATA	Firma _____		

Il presente modulo va riempito in tutte le sue parti e spedito a: segreteria@comsurgery.it

Tutti i dati richiesti sono obbligatori. Con l'invio della presente scheda alla Segreteria Organizzativa il mittente dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei dati personali (General Data Protection Regulation UE 2016/679) che queste informazioni saranno mantenute strettamente riservate e non divulgate o rese note a terzi, né utilizzate per attività proprie, ma trattate e trasmesse al Provider esclusivamente per l'adempimento delle procedure previste dalla normativa per l'erogazione dei crediti formativi ECM. Sulle schede informative reperibili sul sito del Provider (www.acoi.it) e della Segreteria Organizzativa (www.comsurgery.it) sono specificati i diritti degli interessati.

firma _____