

SCHEDA DI ADESIONE

TITOLO DEL CORSO:
SEPARAZIONI E DIVORZI UN PROBLEMA DI SALUTE PUBBLICA
(17 Marzo 2018) - 4 crediti ECM -

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

-Tutti i campi sono obbligatori-

COGNOME	NOME	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROV.
CODICE FISCALE		
DESIDERA RICEVERE L'ATTESTATO PER EMAIL? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
*In caso positivo non compilare i dati per la spedizione dell'attestato		
DATI PER LA SPEDIZIONE DELL'ATTESTATO (Qualora fossero illeggibili l'attestato non verrà recapitato)		
VIA _____ NUMERO _____		
CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____		
CELLULARE		
E-MAIL		
PROFESSIONE	OBBLIGO ECM : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPECIALIZZAZIONE (solo per MEDICO e PSICOLOGO)		
ENTE DI APPARTENENZA (nome e indirizzo)		
LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/>	DIPENDENTE <input type="checkbox"/>	CONVENZIONATO <input type="checkbox"/> PRIVO DI OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/>

LUOGO E DATA

Firma

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e successive modificazioni (OBBLIGATORIO)

Firma