MODULO DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

FONDAMENTI CLINICI E MEDICO-LEGALI DELL'INVALIDITÀ CIVILE SABATO 30 SETTEMBRE 2017

Sede del Convegno
Università degli Studi di Milano
Aula Magna
Via Luigi Mangiagalli, 37 - Milano

da compilare ed inviare a: **RESPONSABILITASANITARIA.it**
Fax 02. 87.15.23.04 - E-mail: info@responsabilitsanitaria.it

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

PROV.

TELEFONO

FAX

CELLULARE

E-MAIL

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

Se professionista sanitario: SPECIALIZZAZIONE / Iscrizione all'Ordine, Provincia e Nr.

Se altro professionista: Professione

Richiedo Crediti Formativi per Professionisti Sanitari

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per consentire la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico ai sensi dell'D.Lgs. 196/03

DATA

FIRMA