



VII° MEETING F.O.P. FIBRODISPLASIA OSSIFICANTE PROGRESSIVA

Parma, 22 e 23 marzo 2013
Ospedale Maggiore
Via Gramsci 14 - SALA CONGRESSI

LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO E DI INVIARE IL MODULO ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA VIA FAX O PER POSTA ELETTRONICA:

Dott. Daniele Giovedì
Formazione e Aggiornamento
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
Tel. 0521-703014 - Fax 0521- 703234
e-mail: dgiovedi@ao.pr.it

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____

CODICE FISCALE

PROFESSIONE _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO PER L'INVIO DELL'ATTESTATO E.C.M.

VIA/PIAZZA _____ C.A.P. _____ CITTA' _____

TEL. _____ FAX _____ e.mail _____

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

ISCRIZIONE

L'iscrizione è obbligatoria. Per iscriversi è necessario compilare e spedire la presente scheda alla Segreteria Organizzativa. Le iscrizioni verranno accettate in ordine d'arrivo e fino ad esaurimento dei posti disponibili. **La partecipazione è gratuita.**

INFORMATIVA

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, si autorizza il trattamento - sia su supporto informatico che cartaceo - dei dati forniti ai soli fini del Corso e della procedura ECM, in particolare ai fini della trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti" e del rilascio dell'attestato finale, nella piena tutela dei propri diritti e della riservatezza dei dati, ai sensi della Legge 675/96.

FIRMA
