



ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO ECM (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

cod. evento 1068-242686 Ed. 1

“RISCHI E OPPORTUNITÀ NELL’APPLICAZIONE DEL D.LGS. 231/2001. ANALISI DEL RUOLO DELLA DIREZIONE MEDICA DELLE STRUTTURE SANITARIE”

ROMA, 30 ottobre 2018

Cognome e nome del partecipante _____

Nato a _____ Prov. _____ il giorno _____ C.F.: _____

Via (indirizzo privato) _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Denominazione della struttura (Azienda ospedaliera, policlinico, istituto di cura pubblico o equiparato)

Dipartimento _____

Reparto _____

Qualifica _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail: _____

Chiede il riconoscimento dei crediti formativi ECM: sì

no

Io sottoscritto, chiedo di partecipare al seminario in oggetto.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 e autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data _____

Firma _____

A.N.M.D.O
Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere
Sede Legale: Via Ciro Menotti n. 5
Cap 40126 Bologna (BO)
Tel. 051.0310109 - Fax 051.0310108
Segreteria cell. 333 810 5555
Web site: www.anmdo.org
Email: anmdo.segreteria@gmail.com