

CON IL PATROCINIO DI

ORGANIZZATO DA



Comune di Giovinazzo



SCHEDA DI ISCRIZIONE
Evento ECM 82-5116

Seminario accreditato 6,2 crediti ECM

22 GIUGNO 2019

"MALATTIA DI ALZHEIMER: IL RUOLO STRATEGICO DEL MEDICO DI FAMIGLIA"

Evento ECM per Medici di Medicina Generale

Organizzato da:

ANTHROPOS Società Cooperativa Sociale

Provider ECM: Auxilium Segreteria organizzativa: ALICOP

Da inviare entro il 21-06-2019 alla email: info@goccedimemoria.it

c/o Centro Diurno "Gocce di Memoria" via S. Eustachio,
zona Casino della Principessa,
70054 Giovinazzo BA

I DATI IN ASTERISCO DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI PER L'EMISSIONE DEI CREDITI ECM

Nome e Cognome* _____

Qualifica professionale* _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo partecipante (Città, Cap, Via, civico) _____

Nato/a a* _____ (_____) il* _____

Telefono _____ Cellulare _____

e – mail* _____

Codice Fiscale* _____

Partecipante **E.C.M.**

Partecipante **NON E.C.M.** Professione _____

I crediti ECM saranno assegnati ai primi 30 iscritti

Partecipazione Gratuita

DATI DEL PARTECIPANTE: INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. n. 196/2003 _____ titolare del trattamento, raccoglie presso di se e tratta, con modalità anche automatizzate, i dati personali il cui conferimento è facoltativo ma indispensabile per fornire i servizi indicati. I suddetti dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici – in aderenza ad obblighi di legge – e a soggetti privati per trattamenti funzionali all'adempimento del contratto.

Data _____

Firma _____