SCHEDA DI ISCRIZIONE

**A.I.D.M. SEZIONE DI NAPOLI “POLINNIA MARCONI”**

**14° CORSO DI FORMAZIONE ECM**

Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Napoli

Riviera di Chiaia, 9/C – Napoli

***‘Dal pioniere dell’Educazione Terapeutica, Jean Philippe Assal, ad oggi: cosa è cambiato per la cura delle malattie croniche?’***

Napoli 5 aprile 2016

PARTECIPANTE (compilare in stampatello e inviare per e-mail a : silvana.capasso@alice.it)

Nome………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cognome…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Via…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Città……………………………………………………………………………………………(……………)cap.……………………………..

Telefono…………………………cell…………………………………E-mail………………………………………………………………

Qualifica……………………………………………………………………………..N° Iscriz. Ordine dei Medici…………………

Istituto…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Socia AIDM Polinnia Marconi Sì No

 *Esprimo consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 196/03.*

*I dati saranno trattati ai fini di erogare i servizi connessi (crediti ECM). Non saranno diffusi nè comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti*

 *………………………………………………………………………………………….*

 *Firma*

 *Esprimo consenso al trattamento dei miei dati finalizzato a ricevere informative su iniziative scientifiche o divulgative inerenti i temi congressuali*

 *………………………………………………………………………………………….*

 *Firma*