

SCHEMA DI ISCRIZIONE

LA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE: IL RUOLO DEL PROFESSIONISTA SANITARIO

Evento n. **4072-194787** – Crediti ECM n. **9,8**
In corso di accreditamento per Avvocati

25/26 MAGGIO 2017
Aula Magna – Ospedale Vincenzo Monaldi
Via Leonardo Bianchi 1 - NAPOLI

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO
I dati non leggibili saranno considerati non compilati

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. (_____) _____

PROFESSIONE: _____

SPECIALIZZAZIONE _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

POSTA ELETTRONICA _____

ENTE APPARTENENZA: INAIL ALTRO _____

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"*

FIRMA

La partecipazione al corso con acquisizione crediti ECM è gratuita e riservata a 200 di tutte le professioni sanitarie.

Il 50% dei posti è riservato al personale dell'INAIL.

Le richieste di iscrizione devono essere trasmesse, via mail, entro il 15/05/2017 a:
campania-sovrmedica@inail.it

[Tutti i dati richiesti sono obbligatori. Le richieste incomplete saranno cestinate.](#)

Gli ammessi alla partecipazione con crediti ECM riceveranno una mail di conferma.

Per eventuali informazioni: Segreteria Organizzativa Tel. **081.7784340**