

# *il* **RISCHIO CARDIO VASCOLARE:** *nuove acquisizioni*

TARANTO  
27 OTTOBRE 2018

*Circolo Ufficiali Marina Militare*

**Scheda di adesione**  
da inviare compilata in stampatello a:  
**e20econvegni s.r.l.**  
fax 0883.954388  
mail: [silvia@e20econvegni.it](mailto:silvia@e20econvegni.it)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

**MEDICO CHIRURGO di area interdisciplinare**

**BIOLOGO**

**FARMACISTA**

specificare specializzazione \_\_\_\_\_

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

## **DATI NECESSARI PER ECM**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO AB. \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

dichiaro, in qualità di dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza

dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda (sponsor) \_\_\_\_\_ N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2017-2019, pari a n. 150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs 196/2003

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_