

# ATTUALITÀ IN Ematologia

TRANI  
20 -21 DICEMBRE 2019  
PALAZZO SAN GIORGIO

**Scheda di adesione**  
da inviare compilata in stampatello a:  
**e20econvegni s.r.l.**  
fax 0883.954388  
mail: rossella@e20econvegni.it

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

**MEDICO CHIRURGO specialista in**

**FARMACISTA**

**INFERMIERE**

**PATOLOGIA CLINICA**    **EMATOLOGIA**    **RADIOLOGIA**    **IMMUNOLOGIA**

**MEDICINA INTERNA**    **ONCOLOGIA**    **RADIOTERAPIA**

**BIOLOGO**

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

Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_