

	<b>SCHEDE OPERATIVE</b>	Mod ECM D017.REV0
	<b>SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO ECM</b>	

Corso di Aggiornamento Professionale – EVENTO N. 182478  
15 Crediti ECM

## “SISTEMI DI GESTIONE DELLA QUALITÀ IN SANITÀ: LA NUOVA ISO 9001:2015”

Edizione n.2 - 501 Hotel – Vibo Valentia (VV) 28-29/04/2017

Scheda informazioni e identificazione partecipante

*Formato stampatello - La compilazione di tutti i campi e obbligatori*

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Comune di nascita e Provincia	
Codice Fiscale	
Comune e Provincia di residenza	
Titolo professionale	
Disciplina	
N° Iscr . Ordine/albo/Collegio Prof.le	
Telefono cellulare	
E- mail	
Ente di appartenenza	

Dipendente  
 Libero Professionista  
 Convenzionato  
 In attesa di occupazione

**Informativa e richiesta di consenso ai sensi della 196/2003.**

**I suoi dati saranno trattati elettronicamente ed utilizzati dall'Ufficio Formazione, titolare del trattamento.**

**Si ricorda che i dati sono, per normativa, resi disponibili per la Commissione Nazionale E.C.M.**

Firma leggibile

\_\_\_\_\_