



SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO N. 2603-237169

“Previdenza e Welfare al futuro: il Medico e l’Odontoiatra”

Sede Nuoro Via Sant’Emiliano ang. Via Gramsci,59
Sabato 20.10.2018 ore 08,00 – 15,30

Il sottoscritt _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

mail _____ codice fiscale n° _____

Professione Medico Chirurgo iscritto all’Albo professionale della Provincia di Nuoro al n° _____

Professione Odontoiatra iscritto all’Albo professionale della Provincia di Nuoro al n° _____

barrare se dipendente o Libero professionista

qualifica _____;

CHIEDE L’ISCRIZIONE
al corso

“Previdenza e Welfare al futuro: il Medico e l’Odontoiatra”

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento U.E. n. 2016/679) consente al trattamento dei dati personali forniti.

Data _____

Firma dell’interessato

Posti disponibili n. 100

Crediti ECM assegnati n. 7

Fax 0784 208668 - email segreteria@ordinemedicinuoro.it.

scadenza iscrizione 10.10.2018

compilare la scheda con tutti i dati richiesti a stampatello in modo chiaro e leggibile.

Saranno presenti le postazioni informative Enpam - Fondo Sanità – SaluteMia, per la quale è necessario effettuare la prenotazione presso gli uffici di segreteria dell’Ordine.