



UOC di Endocrinologia

Dipartimento di Medicina - DIMED

12 Dicembre 2015 - AULA MAGNA PALAZZO DEL BO

Via VIII Febbraio, 2 – Padova

MODULO DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

Modalità di Iscrizione

Le richieste d'iscrizione compilate in modo chiaro e leggibile (in particolare per quanto riguarda l'indirizzo mail e il codice fiscale), dovranno pervenire esclusivamente secondo le seguenti modalità: via mail all'indirizzo endocrinologia.dsmc@unipd.it (scanner) oppure via fax, al n. 049.657391.

I posti disponibili sono 150 e le iscrizioni saranno effettuate in ordine di arrivo fino a esaurimento dei posti disponibili. **Si ricorda che i moduli vanno sempre e comunque firmati.**

Cognome

Nome

Nato/a

il

CF

Professione

Disciplina

Indirizzo

n.

Comune

Provincia

CAP

Cell.

Tel.

Email

Profilo Lavorativo
(inserire una crocetta)

Dipendente SSN

Convenzionato SSN

Libero Professionista

Altro

Data

Firma

Richiede crediti ECM ?

Trattamento dei dati personali

Il firmatario della presente scheda autorizza ai sensi della legge n. 675/96, 123/97 e successive integrazioni modifiche ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative; comunicazioni a terzi al fine di favorire l'inserimento lavorativo, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative.