

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Progetto Formativo ECM 61-3256 - crediti ECM 11,8

“L'Approccio interculturale in ambito sanitario”

Data: 23 e 24 giugno 2017

Sede: Polo Didattico P.zza “A. Di Summa” n. 1 - Brindisi

Cognome e Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice fiscale * _____

Qualifica _____

Struttura di appartenenza _____

Unità Operativa _____

Indirizzo cui inviare eventuali comunicazioni: _____

Recapito telefonico _____

e-mail: _____

Data _____

Firma _____

***obbligatorio ai fini dei crediti ECM**

La presente scheda di iscrizione dovrà essere debitamente compilata ed inviata esclusivamente mezzo fax al seguente numero: **0831 309274**, entro e non oltre il **15 giugno 2017**.

Il/La sottoscritto/a esprime, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e successiva modificazione ed integrazione, il consenso al trattamento dei dati personali, unicamente per le finalità della presente istanza.

Data _____ Firma _____