****

INTERDISCIPLINARITA' DELLE ATTIVITA' DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE NELL'OTTICA ONE HEALTH

16 GIUGNO 2022 – SALA CONVEGNI CAMERA DI COMMERCIO FOGGIA

 **STRUTTURA FORMAZIONE**

 tel. 0882.200412

L’evento è stato accreditato con il n° 20-6946, e consentirà l'attribuzione di n. **7** crediti ECM.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

*(inviarla al seguente indirizzo:* ***mariella.romano@aslfg.it****)*

**Cognome................................................................... Nome ............................................................**

**Codice Fiscale /...... /....../….../....../....../....../....../....../....../....../....../……/….../….../....../....../**

**Luogo di nascita...................................................... Data di nascita ..................................................**

**Residenza.......................................................................................... CAP ...................... Prov ……….**

**Via............................................................................................................... N°................................**

**Telefono............................................................ Cell. .......................................................................**

**Professione ………….……………………………………………………………………………….……………………………………….**

**Specializzazione …………….………………………………………………………………………………………………………………**

**Indirizzo e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**In servizio presso…………………………………………………………………………………………………………………………….**

 **FIRMA**

I dati saranno inseriti in banca dati elettronica e trattati sia con modalità informatiche sia cartacee dagli incaricati Amministrativi, nonché utilizzati solo per la presente iniziativa ed adempimenti connessi. Acquisite le informazioni esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità consentite dal D.Lgs 196/03.

Firma…………………………………………………………………………