U.O.D.

FORMAZIONE

Corso di Formazione

Pediatria oncoematologica nell'infanzia a Taranto

Auditorium Padiglione Vinci

12 Maggio 2018 8:00-14:00

A**: UOD Formazione**
E-Mail:**formazione@asl.taranto.it**
ASL TARANTO

COGNOME:

NOME:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

E MAIL:

Professione

……

Disciplina

……

DIPARTIMENTO

STRUTTURA COMPLESSA

UNITA' OPERATIVA-SERVIZIO-UFFICIO:

INDIRIZZO PRIVATO:

TELEFONO:

Firma richiedente

_____

Il Corso rientra nella quota di formazione *obbligatoria. Il dipendente è considerato in servizio per la durata del corso,* ai sensi dell'art.16 del Nuovo Regolamento della formazione aziendale dei dipendenti della ASL di Taranto, approvato con delibera n.487 del 2 marzo 2017e documenta la presenza in servizio nell' ambito del corso.

VISTO IL COORDINATORE O DIRIGENTE

(Solo per i dipendenti ASL)

IL DIRETTORE AUTORIZZA

(Solo per i dipendenti ASL)

Il corso è accreditato ECM N4035N 6 CREDITI dal Provider 3850-33

I dati acquisiti dall'UOD Formazione attraverso il presente modulo di iscrizione saranno trattati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi e organizzativi conseguenti alla richiesta di partecipazione, compresa la trasmissione dei dati per l'attribuzione dei crediti ecm. Il trattamento dei dati avverrà sia in forma cartacea che elettronica nel rispetto del D.L. della Privacy 196/2003 art. 7 e 13. L'informativa Privacy completa è consultabile presso l'UOD Formazione.