Area Socio Sanitaria

Corso di Formazione "1978-2018: Il Servizio Sanitario Nazionale 40 anni dopo. Quale futuro?"

18 maggio 2018

Aula Magna, Università degli Studi di Bari – Sede di Taranto

A: **Area Socio Sanitaria - ASL TARANTO**
E-Mail: **urp@asl.taranto.it**

COGNOME:

NOME:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

E MAIL:

Professione

Disciplina

DIPARTIMENTO

STRUTTURA COMPLESSA

UNITA' OPERATIVA-SERVIZIO-UFFICIO:

INDIRIZZO PRIVATO:

TELEFONO:

IL RICHIEDENTE

_____

VISTO IL COORDINATORE O DIRIGENTE
(Solo per i dipendenti ASL)

_____

IL DIRETTORE AUTORIZZA
(Solo per i dipendenti ASL)

_____

Il corso è accreditato ECM N _____ N_____ 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.

Via Bruno, 1
74123 TARANTO