SATAGROUP **SRL**
Elenco Nazionale Provider ECM 434
Sede legale TARANTO Italy VIA FIUME 18-20-22 CAP 74121
mail : segreteria@satacard.it
pec : satagroup@pec.it
Tel. 099 4509594 – Mobile 348.348.1.348
Codice fiscale e Partita IVA **02735710739**

SCHEDA PRE-ADESIONE CORSO –" IL TUMORE DELLA PROSTATA: NUOVI APPROCCI ORGANIZZATIVI, DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI e FARMACOLOGICI"

P.O. Castellaneta

Ente di appartenenza:_____ **Sede e data Corso:** 14 settembre 2019

Cognome: _____ **Nome:** _____

Data di nascita: _____ **Codice fiscale:** _____

Provincia di nascita: _____ **Comune di nascita:** _____

Via (res. o domicilio): _____ **Località:** _____

Provincia: _____ **CAP:** _____

○ **Libero professionista**	○ **Dipendente pubblico**	○ **Dipendente privato**	○ **Convenzionato**	○ **Privo di occupazione**

Professione: _____ **Disciplina:** _____

Telefono: _____ **Cellulare:** _____

Email: _____

dichiaro di □ essere □ non essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza e di aver chiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento

Dichiaro di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza
dichiaro di essere stato informato in merito al rilascio dell'attestazione del provider Agenas Satagroup srl soltanto a seguito superamento della verifica di apprendimento (risposte corrette al questionario >75%)
dichiaro di essere stato invitato dall'Azienda (sponsor _____)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 193/2003

Data _____ Firma _____

E' possibile iscriversi anche semplicemente facendo una foto della prsente scheda compilata e firmata ed inviarla su wathsapp al 348 174 4 557 O La Gioia