

Provider ECM Nazionale n. ID 1072
Albo Nazionale AGE.NA.S.

**V CONGRESSO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE INTERNISTICHE
M.ARESU**

Aula Magna, Cittadella Universitaria di Monserrato, 16-17 dicembre 2011

Da rispedire via fax alla Segreteria Organizzativa CONSULCONGRESS srl

Fax 070485402 Email: s.dedoni@consulcongress.it

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

TEL./CELL _____ E-MAIL _____

DISCIPLINA _____

ISTITUTO/ENTE _____

INDIRIZZO (luogo di lavoro) _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

CONVENZIONATO

È consentita ai medici di medicina generale ed ai pediatri di libera scelta la partecipazione a convegni e congressi con accreditamento ECM , previa segnalazione alla struttura sanitaria di competenza (art. 124 comma 4 DL 219/2006)

DIPENDENTE

LIBERO PROFESSIONISTA

Dichiaro di essere stato invitato a partecipare dallo sponsor:

SI _____ (se "SI" indicare nome sponsor)

NO

Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto da parte di sponsor per ogni partecipante, è di 1/3 rispetto al totale dei crediti formativi acquisibili nel triennio di riferimento (2011-2013)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del DLGS 196/2003 sulla privacy e successive modifiche. I dati saranno trattati, anche con modalità informatizzate, da MITT SOLUTIONS con sede in Via Ferrante Caracciolo, 8 – 73100 LECCE, nella sua qualità di titolare del trattamento al fine di essere inseriti nella banca dati ed utilizzati per l'invio gratuito di documentazione su altri convegni o iniziative della MITT SOLUTIONS. I dati saranno comunicati a soggetti terzi solo al fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso.

DATA, _____

FIRMA (leggibile) _____