

# LA FORMAZIONE ECM: TRA OBBLIGHI E OPPORTUNITÀ

TRANI 5 DICEMBRE 2015 PALAZZO SAN GIORGIO

**Scheda di adesione**  
da inviare compilata in stampatello a:

**e20econvegni s.r.l.**

Via Tasselgardo, 68 - 76125 Trani (BT)

fax 0883.954388

mail: info@e20econvegni.it

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

**MEDICO CHIRURGO** specialista in area Interdisciplinare  
\_\_\_\_\_

**ODONTOIATRA**

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

## **Dati necessari per ECM**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO AB. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

dichiaro, in qualità di dipendente di struttura sanitaria, di aver  
ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di  
appartenenza

dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e di non  
essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di  
appartenenza

Invitato dall'Azienda (sponsor) \_\_\_\_\_

N.B Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2014-2016, pari a n. 150, è acquisibile solo per  
1/3 su invito diretto delle Aziende

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_