

**STAFF DIREZIONE GENERALE - Unità Operativa Formazione**  
Tel.: 0957594933-34-35 - mail:formazione@ao-garibaldi.ct.it

**Segreteria organizzativa Sig. ra Maria Grazia Riccombeni Tel.095 7594854 Fax 7594948**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE PER EVENTO ECM**

### **Paziente critico e lesioni da decubito : un approccio multidisciplinare**

*DATA 24 novembre 2017 Aula Di Maggio*

#### **RICHIESTA DATI DEI PARTECIPANTI**

(si prega di compilare chiaramente a stampatello completo di tutte le informazioni richieste)

CODICE FISCALE .....

COGNOME E NOME .....

PROFESSIONE.....

DISCIPLINA.....

ISCRITTO ALL'ORDINE / COLLEGIO CON IL N.....PROV.....

AZIENDA.....

U.O. DI APPARTENENZA.....

DIPENDENTE

LIBERO PROFESSIONISTA

CONVENZIONATO

RECAPITO TELEFONICO ..... CELLULARE.....

COMUNE DI NASCITA..... DATA DI NASCITA .....

DOMICILIO : VIA .....

MAIL .....

Catania, li \_\_\_\_\_

Firma del partecipante

I dati raccolti sono strettamente confidenziali, verranno utilizzati a fini statistici e trattati nel rispetto della legge sulla Privacy (675/96)

Firma del Direttore di Struttura

\_\_\_\_\_