

Evento formativo ECM 708-224445 /3
GLI ORIZZONTI DEL NURSING L'INFERMIERE: ASSISTENZA,
COORDINAMENTO E MANAGEMENT. CHECK AND BALANCES DELLE
RESPONSABILITÀ

Pavia, 19 ottobre 2018

SCHEDA ANAGRAFICA E.C.M.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome

Nome

Data e Luogo di nascita

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Indirizzo Residenza

C.A.P. Città Provincia

Professione: _____

Disciplina: _____

Profilo lavorativo **Libero Professionista** **Dipendente del SSN**
 Convenzionato con il SSN **Privo di occupazione**

Nel rispetto delle norme sulla privacy, OPI LA SPEZIA (provider per questo evento) La informa che il Suo nominativo sarà trasmesso alla Commissione Nazionale ECM, per l'ottenimento dei crediti formativi. Esprimo il mio consenso relativo al trattamento dei dati personali, secondo il Decreto Legislativo 196 del 2003 (legge sulla privacy) relativamente a future informazioni di carattere istituzionale e formativo di OPI LA SPEZIA (provider evento, svolto in collaborazione con **OPI PAVIA**)

12.10.2018 Firma.....

ATTENZIONE: LA COMPILAZIONE ERRATA O INCOMPLETA DELLA PRESENTE SCHEDA DETERMINA L'IMPOSSIBILITÀ AD ACQUISIRE I CREDITI FORMATIVI ECM, POICHE' NON SARA' POSSIBILE INSERIRLI NEL DATA BASE NAZIONALE (COGEAPS).

Il provider declina qualsiasi tipo di responsabilità circa un eventuale mancato inserimento legato a codici fiscali errati e/o altri errori.
