

SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO ECM:

**VII Giornate Piemontesi di Medicina Clinica
Già XI Giornate Cuneesi di Medicina Interna**

COMPILARE OGNI PARTE DELLA SCHEDA IN STAMPATELLO LEGGIBILE

(per i medici, specificare il tipo di specializzazione)

Codice Fiscale

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

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____

Cell _____

E-mail _____

Professione _____

Specializzazione _____

Libero Professionista ☐ dipendente ☐ Convenzionato ☐

Specializzando o studente : SI NO

Iscrizione alle seguenti giornate (crocettare la giornate a cui si intende partecipare, se tutte e tre crocettare tutte e tre le caselle)

24 settembre ☐

25 settembre ☐

26 settembre ☐

Il/la sottoscritto/a autocertifica ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d. l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326, di essere in possesso del titolo professionale dichiarato per l'acquisizione dei crediti ECM ed inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai fini ECM, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 art. 7 e 13.

Data _____ Firma _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE: le iscrizioni, che si consiglia preannunciare con e-mail o fax, dovranno essere confermate mediante invio dell'apposita scheda via fax o mai e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti facendo fede la prima comunicazione ricevuta.

La partecipazione ai corsi è subordinata al parere del responsabile scientifico.