



**SCHEDA D'ISCRIZIONE EVENTO ECM**

**“LA GESTIONE DEI RIFIUTI IN LABORATORIO”**

**AUDITORIUM P.O. - MATERA**

**2 e 12 Dicembre 2014 ore 14**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo Via/P.zza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**QUALIFICA PROFESSIONALE :** \_\_\_\_\_

**Corso accreditato con frequenza alle due giornate per 100 partecipanti:**

- **Biologo**
- **Tecnico di Laboratorio Biomedico**
- **Infermierie**

**Crediti assegnati: N. 17,5 ECM**

I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le procedure relative all'iscrizione al Corso, nel rispetto delle norme sulla tutela dei dati personali previsti dal “Codice in materia di protezione dei dati personali” di cui alla D. lgs n.196 del 30/06/2003.

**Firma** \_\_\_\_\_

**Termine ultimo di iscrizione, salvo posti disponibili: 28 Novembre 2014**

Inviare la scheda di registrazione:

**Via fax:** 0835/253232

**Via mail a:** giuseppefalcicchio59@gmail.com

Si prega di scrivere in stampatello