

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO ECM

“La gestione del diabete mellito tipo 2: tra utopia e realtà”  
1 dicembre 2018 – Sala Convegni Ordine dei Medici

DA COMPILARE E INVIARE ENTRO IL 28 NOVEMBRE A:

[provider@dipaolaeventiecm.it](mailto:provider@dipaolaeventiecm.it)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

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

Cellulare \_\_\_\_\_

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP e città \_\_\_\_\_

Data e Firma

Verranno accettate le prime 40 domande. La verifica dell'avvenuta iscrizione rimane a carico del richiedente.

Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.