

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la presente scheda in stampatello in ogni sua parte ed inviarla alla Segreteria Organizzativa: l.fioravanti@fasiweb.com

DATI DEL PARTICIPANTE (tutti i campi sono obbligatori)

Cognome _____ Nome _____

Domicilio fiscale _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Cell. _____

E-mail _____

C.F.

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

Professione _____ Specializzazione _____

ISCRIZIONE 28 MARZO 2023 Tavola Rotonda. Il ruolo degli specialisti e della capacità di innovazione nella risposta alle nuove sfide della cronicità (1,4 crediti ECM per medici, odontoiatri, psicologi, biologi e chimici)

ISCRIZIONE 29 MARZO 2023 Tavola Rotonda. Organizzazione dell'équipe territoriale: stakeholder a confronto (1,4 crediti ECM per medici, odontoiatri, psicologi, biologi, chimici e veterinari)

RICHIESTA ISCRIZIONE TAVOLO TEMATICO: AUDIOLOGIA/ORL CARDIOLOGIA

PATOLOGIE VALVOLARI CARDIACHE PREVENZIONE VACCINALE UROLOGIA E GINECOLOGIA

MALATTIE RESPIRATORIE DOLORE ONCOLOGIA DIABETE GASTROENTEROLOGIA

DERMATOLOGIA

Ogni tavolo è accreditato per un massimo di 25 persone e ha ottenuto 6,5 crediti ECM. L'iscrizione è soggetta a riconferma dopo verifica di disponibilità

Si sottolinea che il 29 marzo la Tavola Rotonda ed i tavoli tematici si svolgono in contemporanea pertanto **NON è possibile** iscriversi sia alla Tavola rotonda che a uno dei tavoli tematici ma è necessario scegliere un solo percorso formativo per quella giornata.

Informativa sulla riservatezza dei dati. La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati in conformità a quanto previsto dalla normativa sulla riservatezza delle informazioni, nel rispetto del Reg. 27/4/2016 n.679 (cd. GDPR), e verranno utilizzati esclusivamente in coerenza con le finalità di cui alla presente scheda (invio comunicazioni e operazioni amministrative). Il trattamento dei dati è realizzato mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati raccolti verranno utilizzati solo ed esclusivamente dal titolare del trattamento dati, FASI srl con sede in Roma, Via O. Tommasini 7. Sarà possibile, in ogni momento, richiederne la modifica o la cancellazione inviando una mail a info@fasiweb.com. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Data _____

Firma _____