

LE GIORNATE OFTALMOLOGICHE SALENTINE
2 dicembre 2023 – Lecce, Casa di Cura Prof. Petrucciani

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

CODICE FISCALE

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

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PR _____ IL _____

INDIRIZZO PRIVATO _____ N. _____

CAP _____ CITTÀ _____ PR _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELL. _____

E- MAIL _____

ISCRITTO A ORDINE DI _____ N. _____

POSIZIONE LAVORATIVA:

- LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO PRIVO DI OCCUPAZIONE
 PRIVO DI SPECIALIZZAZIONE ALTRO _____

ATTIVITÀ PROFESSIONALE:

- OFTALMOLOGO MEDICO DI MEDICINA GENERALE
 FARMACISTA PUBBLICO DEL SSN FARMACISTA TERRITORIALE

*Si prega di inviare la presente scheda a mezzo e-mail all'indirizzo **antonelladangella@italianacongressi.it**.
La Segreteria Organizzativa si riserva il diritto di non accettare la richiesta d'iscrizione qualora si sia raggiunto il numero massimo di partecipanti previsto e si impegna a darne comunicazione all'interessato.*

*I dati verranno trattati ai fini ECM e verranno forniti esclusivamente ad Agenas e Cogeaps per conto di Ministero Salute. I dati vengono trattati inoltre per fornire informazioni in merito all' offerta formativa del nostro provider.
ITALIANA CONGRESSI e FORMAZIONE garantisce il trattamento dei dati conformemente al D.Lgs 196/2003*

Firma _____