



WORKSHOP SIPsITO

“DIPENDENZA DA SOSTANZE E TRAPIANTI DI ORGANO”

11 MARZO 2016

Aula Magna Clinica del Lavoro Devoto
Fondazione IRCSS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico – Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da restituire debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa entro il 06/03/2016
all'indirizzo di posta elettronica: societa.sipsito@libero.it o al numero di fax 0471907467

N.B. Tutti i campi sono obbligatori per il conseguimento dei crediti ECM

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE

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

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____

TEL. ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

EMAIL _____

PROFESSIONE _____ SPECIALIZZAZIONE _____

ISTITUTO/ENTE _____ REPARTO _____

INDIRIZZO ISTITUTO _____ TEL. _____

Barrare la casella di pertinenza:

DIPENDENTE CONVENZIONATO LIBERO PROFESSIONISTA PRIVO DI OCCUPAZIONE

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003

Data.....

Firma.....