

# Scheda di iscrizione al XXI CONGRESSO MULTIDISCIPLINARE

## “TERZA MISSIONE E INNOVAZIONE SOCIALE. NUOVO IMPEGNO DELLE UNIVERSITÀ”

Scanno (AQ), Hotel Miramonti 14- 15 Settembre 2018

La Partecipazione al Congresso ed ai corsi di formazione è gratuita. È possibile iscriversi ad un massimo di due corsi come di seguito precisato. I corsi di formazione sono a numero chiuso e accreditati nel programma di Educazione Continua in Medicina (ECM). Verranno assegnati i crediti fino al raggiungimento delle iscrizioni previste per ogni corso. Sarà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione.

**È possibile partecipare al corso del 14 settembre 2018 più uno solo dei due corsi del 15 settembre 2018 (per ottenere i crediti ECM è obbligatorio frequentare il 100% di ogni corso scelto)**

**TESTAMENTO BIOLOGICO  
DIGNITÀ UMANA,  
DIRITTI E NORME  
DELL'INDIVIDUO AL FINE VITA**

Scanno (L'Aquila)  
**Venerdì 14 settembre 2018**  
Auditorium Guido Calogero  
(ex Anime Sante)

**3 CREDITI ECM per 50 partecipanti**  
Per le seguenti professioni:  
Farmacista, Medico chirurgo, Infermiere

**SESSIONE EPIDEMIOLOGIA E CLINICA DELLA PATOLOGIE  
TIROIDEE E MAMMARIE**

Scanno (L'Aquila), **Sabato 15 settembre 2018**  
Hotel Miramonti

**5 CREDITI ECM per 100 partecipanti**  
Per le seguenti professioni: Farmacista, Medico chirurgo, Infermiere

**SESSIONE VIDEO CHIRURGIA DIGESTIVA**

Scanno (L'Aquila), **Sabato 15 settembre 2018**  
Hotel Miramonti - SALA A

**5 CREDITI ECM per 100 partecipanti**  
Per le seguenti professioni: Farmacista, Medico chirurgo, Infermiere

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup>Nata/o a \_\_\_\_\_ il 

--	--

--	--

--	--	--	--

  
GIORNO MESE ANNO

<sup>(1)</sup>Codice fiscale 

--	--	--	--

--	--	--	--

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

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

<sup>(1)</sup>Professione \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup>Disciplina \_\_\_\_\_

Libero professionista     Dipendente     Convenzionato

<sup>(1)</sup>Iscritto all'Ordine/Collegio \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

<sup>(2)</sup>e-mail \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Indirizzo sede di lavoro \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup>Dati essenziali ai fini dell'accreditamento ECM

<sup>(2)</sup>Si raccomanda l'inserimento corretto dell'e-mail per le comunicazioni inerenti la partecipazione al Convegno

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. informa che i dati personali forniti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate per le finalità connesse alla partecipazione al Convegno. I dati forniti non verranno comunicati ad altri soggetti, il titolare del trattamento dei dati è Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. che ha sede in Roma in Via Giunio Bazzone 1. In relazione al predetto trattamento, è possibile rivolgersi a Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. per esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003. Desideriamo tenerla aggiornata sulle proprie attività, formative o editoriali. Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre iniziative La preghiamo di barrare la casella qui accanto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VI PREGHIAMO DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA ANAGRAFICA IN OGNI PARTE PER UN SERVIZIO MIGLIORE. LE INFORMAZIONI SARANNO TRATTATE SOLO SE CORRETTE E LEGGIBILI, NON VERRANNO ASSEGNATI I CREDITI FORMATIVI A SCHEDE INCOMPLETE**

SPEDIRE A KOS COMUNICAZIONE E SERVIZI SRL A: SEGRETERIA@KOSCOMUNICAZIONE.IT