

Scheda di iscrizione
EDUCAZIONE CONTINUA in MEDICINA
Dati dei partecipanti

Titolo del seminario: **ANALISI DEL SOVRACCARICO BIOMECCANICO:
NEWS ED ESEMPI APPLICATIVI IN SETTORI PRODUTTIVI
TERRITORIALI NELL'ESPERIENZA DI ASL E INAIL DELLE MARCHE**

Sede **SAN BENEDETTO DEL TRONTO - PALARIVIERA**

Data **8 giugno 2018**

Nome.....Cognome.....

Data nascita.....Luogo di nascita.....

Professione.....

Disciplina.....

Indirizzo Via.....N.....

CAP.....Città.....Prov.....

Tel.....Cellulare.....

E-mail.....

Codice Fiscale*.....

*indispensabile per il conseguimento dei crediti

N.B. Sono interessato a:

- crediti ECM** (Sistema Informatizzato ECM Marche all'indirizzo: <http://ecm.sanita.marche.it>)
 aggiornamento RSPP/ASPP

Ai sensi della legge sulla privacy 675 del 30/12/96, autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Firma _____

Si prega di compilare in maniera leggibile e restituire a
Segreteria Organizzativa: formazione.av5@sanita.marche.it; Tel. 0735.793655

***PS: in caso di mancata iscrizione e superamento del numero massimo di
partecipanti stabilito, non potrà essere garantito l'accesso al seminario***