



UFFICIO FORMAZIONE

Collaboratore amm.vo PO: Beatrice Anna Antonia Tel 080/4994154 Fax 080.4994320
mail: anna.beatrice@irccsdebellis.it - formazione@irccsdebellis.it
PEC: formazione.debellis@pec.rupar.puglia.it

Scheda di Partecipazione ECM

Titolo: “Evidenze scientifiche e scelte appropriate in Endoscopia Digestiva”

EV. 1534-412083

CENTRO CONGRESSI IRCCS “Saverio de Bellis” Castellana Grotte (BA)
Sabato 8 Giugno 2024

Cognome e nome:

Luogo e Data di nascita:

Codice fiscale:

Professione: No iscrizione Ordine

Specialista in

Posizione in ambito professionale:

- Libero Professionista*
- Dipendente (precisare l'amministrazione*)
- Collaborazione coordinata e continuativa*

Disciplina:

Recapito telefonico: Ab. Lab.

Numero cellulare: Fax

Indirizzo di posta elettronica (importante):

Indirizzo:

CAP Città Prov.

Esprimo il mio consenso relativo al trattamento dei dati personali, secondo il dettato del DLT 196 del 30/6/03 (Legge sulla privacy) relativamente a vostre future informazioni di carattere istituzionale e formativo.

Firma _____

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico “Saverio de Bellis

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31/03/1982 Sede legale ed operativa: via Turi 27

70013 Castellana Grotte (BA)

C.F. – P. iva: 00565330727

