



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 - Uditore NO 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

