



.... EVENTI .... FORMAZIONE .... AGGIORNAMENTO .... PROFESSIONALE ...

Modulo d'Iscrizione dell'Evento dal titolo:  
"TEMI DI PARTICOLARE ATTUALITA' INERENTI LA MEDICINA DEL LAVORO"  
Evento accreditato ECM da diritto a 50 crediti formativi

CNOS FAP Via Don Bosco n° 14 Selargius (CA)  
Date: 20 gennaio, 17 febbraio, 17 marzo, 21 aprile, 19 maggio 2017

Informazioni Partecipante:

Nome Cognome  
Luogo di nascita Provincia di nascita Data di nascita  
Codice fiscale  
Indirizzo Città'  
Comune cap  
Telefono Fax  
Cellulare E-mail  
Laurea Specializzazione  
N° d'iscrizione all'albo e a quale ordine è iscritto

Professione  
Specificare se:  
Libero professionista  
Dipendente  
Convenzionato

Dati per la fatturazione

Ragione sociale (ente di appartenenza)  
Indirizzo  
Comune cap Provincia  
Codice fiscale Partita IVA

La quota d' iscrizione è di Euro 490, 00.

Si provvede al versamento della quota di iscrizione entro il 18 ottobre 2016

➤ a mezzo versamento sul Conto Corrente –IBAN IT73M0326804800052671519560  
intestato all' Associazione EFAP- Eventi, Formazione, Aggiornamento Professionale

Specificare causale "evento per medici del lavoro e indicare nome e cognome del partecipante".

Inviare il modulo di iscrizione debitamente compilato in stampatello e firmato comprensivo della ricevuta dell'avvenuto pagamento via MAIL all'indirizzo mail [associazione.efap@gmail.com](mailto:associazione.efap@gmail.com) all'attenzione della Dottoressa Maria Alessandra Pischedda.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali (Legge 196/03)

SI  
NO

DATA

FIRMA

Per qualsiasi informazione rivolgersi alla segreteria organizzativa dell'EFAP:

Dott.ssa Maria Alessandra Pischedda  
cell. 3346569320, e-mail [mariaalessandrapischedda@gmail.com](mailto:mariaalessandrapischedda@gmail.com)