

Area Dipartimentale Gestione e Sviluppo Risorse Umane
UOC Formazione

Ai fini della registrazione della presenza al corso ECM:

**“LA SCHEDA DI MORTE ISTAT: POTENZIALITA’ E LIMITI DEI DATI DI
MORTALITA’ IN SANITA’ PUBBLICA”**

nome _____ (stampatello) cognome _____ (stampatello)

data di nascita _____ luogo di nascita _____ (stampatello)

codice fiscale _____

indirizzo abitazione _____ (stampatello) Città _____ (stampatello) CAP _____

Sede di lavoro _____ Telefono _____
(specificare se Distretto – Presidio - Dip.to ecc.)

Professione _____ N. iscrizione Albo o Associazione Prof.le _____

Disciplina (*solo medici, veterinari, biologi, chimici, fisici ecc.*) _____

Tutti gli interessati sono pregati di inviare la scheda di iscrizione al seguente numero: 0773.6553461 (UOC Formazione).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

- Per i **progetti** formativi, l’assenza superiore al 10% del monte ore del corso invalida il conseguimento dei crediti ECM assegnati al corso stesso;
- Per l’**evento** formativo, ai fini del conseguimento dei crediti ECM, è obbligatoria la regolare presenza per tutta la durata dell’evento stesso.

Per comunicazioni URGENTI sono reperibile al numero telefonico _____

Autorizzo l’Azienda USL Latina, ai sensi del D Lgs 196/03, al trattamento dei miei dati per tutti i servizi connessi con l’attività formativa.

Latina _____
(data)

(Firma Leggibile)