



**In corso di accreditamento**

Staff Del Direttore Generale Unità Operativa Formazione Permanente ed Aggiornamento del Personale  
Tel: 095-7594935 -4934-4088-4854; Fax: 095 7594465; mail:formazione@ao-garibaldi.ct.it

**Segreteria organizzativa**

Dott.ssa Alessandra Messina tel. 0957594934 fax 095.7594465

**SCHEDA DI ISCRIZIONE PER EVENTO ECM  
“LA GESTIONE DEL DIABETE IN ETA’ PEDIATRICA”**

**17 Novembre 2018 dalle ore 8:30 alle ore 16:00**

**Aula di Endocrinologia Torre C, Piano – 1 - P.O. Nesima**

**RICHIESTA DATI DEI PARTECIPANTI**

(si prega di compilare chiaramente a stampatello completo **di tutte** le informazioni richieste)

CODICE FISCALE .....

COGNOME E NOME .....

ISCRITTO ALL’ORDINE / COLLEGIO DI \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**PROFESSIONE**

(Indicare se MEDICO o INFERMIERE o PSICOLOGO o FISIOTERAPISTA)

**DISCIPLINA**

(solo per i MEDICI)

(Indicare se LIBERO PROFESSIONISTA o DIPENDENTE o CONVENZIONATO o PRIVO DI OCCUPAZIONE)

RECAPITO TELEFONICO ..... CELLULARE.....

COMUNE DI NASCITA..... DATA DI NASCITA .....

DOMICILIO : VIA .....

E.MAIL.....

AZIENDA.....

U.O. DI APPARTENENZA.....

Catania, lì \_\_\_\_\_

Firma del partecipante

I dati raccolti sono strettamente confidenziali, verranno utilizzati a fini statistici e trattati nel rispetto della legge sulla Privacy (675/96)

Firma del Direttore di Struttura (solo per i dipendenti dell’ARNAS Garibaldi)

\_\_\_\_\_