WORK SHOP

ANTIBIOTICI: USO ED ABUSO
LA RESPONSABILITÀ DELLE PROFESSIONI INTELLETTUALI
PER UN USO SOSTENIBILE

presso C.R.E.A. Centro di Ricerca Energia e Ambiente
Colle di Val d'Elsa (SI) - Viale Matteotti n°15 - *IL PALAZZONE*
19 Novembre 2016
ore 8.00 – 14.30

DATI PERSONALI

Cognome:	**Nome:**
Data di nascita (gg/mm/aa):	**Nato/a a:** **(Prov.)**
Stato (se diverso da ITALIA)	**Genere:** **M** ☐ **F** ☐
Indirizzo:	
Città:	**Provincia:**
CAP:	**Regione:**
Telefono:	**Fax:**
E-mail:	
Codice Fiscale: (obbligatorio per ECM)	
Qualifica professionale:	
Disciplina:	
Specializzazione:	
Iscritto all'Albo	**n.**
Attività svolta: libero professionista ☐ **Dipendente** ☐ **Convenzionato** ☐	

NB: questi recapiti verranno utilizzati dalla segreteria per le future comunicazioni

RICHIESTI CREDITI ECM PER MEDICI VETERINARI

MODALITÀ DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE:

La domanda, debitamente compilata, stampata e firmata, deve essere inviata per e-mail alla Segreteria Organizzativa **e-mail: isde@isde.it , entro il 15 Novembre 2016**

Le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo previsto.

Firma..... **Data**.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003:

La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è ISDE

Firma..... **Data**.....