

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Per il personale esterno all'azienda

Evento Formativo "Annessi fetali...e dintorni"

Alla Responsabile UOS
Sviluppo Organizzativo e Patrimonio Professionale
Dott.ssa Caterina Lo Presti
AOOR Villa Sofia-Cervello
Palermo

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ (Prov _____) il _____

Residente in _____ Via _____

In servizio presso _____

Con la qualifica di _____/professione _____

Telefono _____ mail _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'evento formativo "Annessi fetali...e dintorni" che si svolgerà il giorno 6 Dicembre 2022 dalle ore 8,00 alle ore 17,00 presso l'Aula Magna "Maurizio Vignola" del Presidio Ospedaliero V. Cervello di Palermo.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, esclusivamente ai soli fini ECM, di essere nella seguente condizione occupazionale:

- ☐ Libero Professionista
- ☐ Dipendente
- ☐ Convenzionato
- ☐ Co.Co.Co.
- ☐ Privo di occupazione

La richiesta dovrà pervenire alla UOS in indirizzo alla mail ecm@villasofia.it entro il 23 novembre 2022.

N.B. Si fa presente che i posti disponibili sono 80 e le iscrizioni verranno accettate in ordine di presentazione.

Si precisa che saranno accettate solamente le domande compilate INTEGRALMENTE e in maniera LEGGIBILE (STAMPATELLO).

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 10/08/2018 n. 101 e ai sensi del Regolamento Generale UE sulla Protezione dei dati personali N 679/2016

AUTORIZZA

La UOS Sviluppo Organizzativo e Patrimonio Professionale dell'AO Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello al trattamento dei dati personali e all'utilizzo dei dati stessi per i fini istituzionali della U.O.

Data _____

Firma _____