

Unità Organizzativa Formazione Continua
Responsabile U.O. Formazione Dott.ssa Marina Cossu
collaboratori: M.A. Cadau - E. Faa - E. Zuin
 email: formazione@asloristano.it

La chirurgia mini-invasiva coloretta: laparoscopia versus robotica - 21 aprile 2017
Sala Congressi Confcommercio-Ascom/Unifidi via Sebastiano Mele 7/G - 09170 Oristano

scadenza iscrizioni 31 marzo 2017

NOME _____ COGNOME _____

nato a _____ Prov. di _____ Il _____

CODICE FISCALE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRIGENTE: _____ **RAPPORTO DI LAVORO** _____

ASSL/U.O./SERVIZIO DI APPARTENENZA _____

DATA DI ASSUNZIONE _____ **MATRICOLA** _____

INDIRIZZO ABITAZIONE: _____

COMUNE/CITTÀ _____

TELEFONO _____ **E-MAIL** _____

Il trattamento dei dati personali conferito viene effettuato nel rispetto di quanto stabilite dal D.Lgs. n°196/2003, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati possono essere trasmessi al Ministero della Salute e/o alla Regione Sardegna per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO: DIRETTORE GENERALE **RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO: LA RESPONSABILE U.O. FORMAZIONE CONTINUA.**

DATA

FIRMA DEL PARTECIPANTE

PARTECIPAZIONE OBBLIGATORIA

PARTECIPAZIONE FACOLTATIVA

Unità Organizzativa Formazione Continua
Responsabile U.O. Formazione Dott.ssa Marina Cossu
collaboratori: M.A. Cadau - E. Faa - E. Zuin
 email: formazione@asloristano.it

La chirurgia mini-invasiva coloretta: laparoscopia versus robotica - 21 aprile 2017
Sala Congressi Confcommercio-Ascom/Unifidi via Sebastiano Mele 7/G - 09170 Oristano

scadenza iscrizioni 31 marzo 2017

NOME _____ COGNOME _____

nato a _____ Prov. di _____ Il _____

CODICE FISCALE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RUOLO: _____

DISTRETTO DI APPARTENENZA _____

DATA DI ASSUNZIONE _____ **MATRICOLA** _____

INDIRIZZO ABITAZIONE: _____

COMUNE/CITTÀ _____

TELEFONO _____ **E-MAIL** _____

Il trattamento dei dati personali conferito viene effettuato nel rispetto di quanto stabilite dal D.Lgs. n°196/2003, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati possono essere trasmessi al Ministero della Salute e/o alla Regione Sardegna per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO: DIRETTORE GENERALE **RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO: LA RESPONSABILE U.O. FORMAZIONE CONTINUA.**

DATA

FIRMA DEL PARTECIPANTE