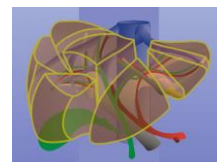


**CORSO DI ANESTESIA IN CHIRURGIA EPATICA
RESETTIVA**
In collaborazione con **SCUOLA SPECIALE ACOI di chirurgia epatica**
ANNO 2019
Direttore: Dott. V. Segala



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Locale dlanzo@mauriziano.it

Cognome _____ Nome _____
Luogo e data di nascita _____ C. Fiscale _____
Indirizzo di Residenza _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Telefono Privato _____ Telefono Ospedale _____
E-mail _____ Cell _____
Disciplina _____ Qualifica _____
Specificare se: Dipendente Libero Professionista
Numero Iscrizione Ordine / Collegio / Associazione Professionale _____
Ospedale / ASL / Istituto di appartenenza _____
Autorizzazione da parte dell'Ente di appartenenza a partecipare (ove necessario): SI NO
Indirizzo Ist./Osp. _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Reclutamento tramite Sponsor: SI NO

DATI FISCALI (di chi provvederà al pagamento della quota di iscrizione)

Intestazione _____
Indirizzo _____
C. Fiscale e/o P. IVA _____

Il sottoscritto dichiara di

- essere laureato in medicina
- essere in possesso della specializzazione in Anestesia e Rianimazione
- provvisto di polizza assicurativa SI _____ NO
- allegare curriculum vitae aggiornato

Il sottoscritto ai sensi della Dlg 196/03 autorizza il provider al trattamento dei dati personali secondo quanto richiesto dalla normativa ECM

Data _____ Firma (leggibile) _____

Segreteria Scientifica
Raffaella Bergero
S.C. Anestesia e Rianimazione, Ospedale Mauriziano Umberto I - Largo Turati 62 - 10128 Torino
rbergero@mauriziano.it
Segreteria Locale
Daniela Lanzo
S.C. Chirurgia Generale e Oncologica, Tel 011 5082.591/ 590 - Email dlanzo@mauriziano.it

Segreteria Organizzativa
ComSurgery – Viale Pasteur, 65 – 00144 Roma
Tel 06-87679909- Email segreteria@comsurgery.it / www.comsurgery.it