

4° WINTER COURSE
APPENNINO CENTRO MERIDIONALE

Presidente. Prof. Marco de Vincentiis

Vice Presidente. Prof. Adelchi Croce

Hotel Boschetto – Roccaraso (AQ)

15/19 Gennaio 2018

NOME E COGNOME

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

QUALIFICA DISCIPLINA

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO

INDIRIZZO PERSONALE.....

CAP..... CITTÀ PROV.....

TEL..... FAX..... CELL

E-MAIL PERSONALE.....

OSPEDALE.....

Roma, 15/19 Gennaio 2018

Firma.....

La scheda compilata in ogni sua parte e sottoscritta, ~~cons~~ente di svolgere tutti gli adempimenti prescritti dal Ministero della Salute per l'accreditamento ECM. I dati raccolti verranno tutelati in forma riservata in osservanza del D.Lgs n° 196/2003.

Firma.....