



Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione

**Scheda iscrizione evento formativo  
PERSONALE ESTERNO AOUI VERONA**

**MU103150 57**

Rev. 6 del 20/12/2018

Pagina 1 di 1

**ID PROVIDER: 39 N. EVENTO 39-241239**

**TITOLO EVENTO Corso teorico pratico Drenaggio Toracico e Toracentesi**

**DATA dell'edizione**  09/06/2021  21/06/2021  05/07/2021  01/09/2021  05/10/2021  
 22/11/2021

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA** [chirurgia.toracica@aovr.veneto.it](mailto:chirurgia.toracica@aovr.veneto.it) **N. 0458122440 FAX 0458122046**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**Residenza Via** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**Prov.** \_\_\_\_\_ **Tel. Cell.** \_\_\_\_\_ **email.** \_\_\_\_\_

**Ruolo:**  Partecipante  Docente/Relatore  Tutor  Responsabile/Coordinatore attività FSC

**Professione** \_\_\_\_\_ **Disciplina** \_\_\_\_\_

**Ordine** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Profilo lavorativo attuale**

D = Dipendente  C = Convenzionato  L = Libero professionista  P = Privo di occupazione

**U. O./Servizio di appartenenza** \_\_\_\_\_

**Ente di appartenenza** \_\_\_\_\_

**Provincia in cui opera prevalentemente** \_\_\_\_\_

**La partecipazione è stata sponsorizzata:**  **SI** (Nome Sponsor \_\_\_\_\_)  **NO**

**Nel caso sia prevista una quota di iscrizione, la fattura per la QUOTA DI ISCRIZIONE, dovrà essere intestata:**

**A:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Partita IVA** \_\_\_\_\_

- **L'ACQUISIZIONE DEI CREDITI FORMATIVI ECM E' SUBORDINATA** a: 1) compilazione del **questionario di gradimento** ECM 2) superamento del **test di apprendimento** 3) **presenza pari al 90%** del totale delle ore formative
- **Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n°196 del 30/06/2003 e successive integrazioni**, dichiaro di essere informato, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_