



Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146  
Palermo Tel 0917801111 - P.I. 05841780827

Al Responsabile U.O.S. Formazione e Sviluppo Organizzativo

AOOR Villa Sofia-Cervello- Palermo

ecm@villasofia.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di essere iscritto all'evento formativo **"IL FARO DEI CAMBIAMENTI INDIVIDUALI E SOCIALI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NEL MATERNO INFANTILE"** che si svolgerà giorno 13 Maggio 2019 dalle ore 09.00 alle 17.00 presso l'Aula "Maurizio Vignola" del Presidio V. Cervello di Palermo

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

- Libero professionista
- Dipendente
- Convenzionato
- Privo di occupazione

Il/La sottoscritto/a ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche

Codice in materia di protezione dei dati personali

#### AUTORIZZA

U.O. Formazione ed aggiornamento del personale dell'A.O.O.R. Villa Sofia- Cervello al trattamento dei dati personali e all'utilizzo dei dati stessi per i fini istituzionali dell'U.O.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Compilare il modulo in STAMPATELLO O AL PC (non potranno essere accettate schede illeggibili o incomplete) ed inviarlo all'indirizzo mail: [ecm@villasofia.it](mailto:ecm@villasofia.it) entro e non oltre le ore 12.00 dell'08/05/2019

**Le iscrizioni saranno accettate secondo l'ordine cronologico di presentazione delle domande e fino al numero massimo previsto**