

WORKSHOP PERCORSO DIAGN. TERAP.NEL CARCINOMA MAMMARIO: VIAGGIO NELLE ECCELLENZE DELLE STR.OSP.CAMPANE SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE

La scheda dovrà contenere tutti i dati richiesti ai fini della concessione
dei crediti formativi (artt. 3 e 76 del T.U. - DPR n.44/2000)

25/06/2015-NAPOLI

Nome e Cognome.....

Data di nascita...../...../.....Città di nascita.....

Codice fiscale.....

Indirizzo di abitazione.....

Città' di residenza.....CAP.....Provincia.....

Nr. Iscr. Ord. Med.....

Professione: Biologo Farmacista Medico chirurgo Tecnico sanitario di radiologia medica Tecnico sanitario
laboratorio biomedico

Specializzazione: Allergologia ed immunologia clinica Anatomia patologica Anestesia e rianimazione
 Angiologia Audiologia e foniatría Biochimica clinica Biologo Cardiochirurgia Cardiologia Chirurgia
generale Chirurgia maxillo-facciale Chirurgia pediatrica Chirurgia plastica e ricostruttiva Chirurgia
toracica Chirurgia vascolare Continuita' assistenziale Dermatologia e venereologia Direzione medica
di presidio ospedaliero Ematologia Endocrinologia Farmacia ospedaliera Farmacia territoriale
 Farmacologia e tossicologia clinica Gastroenterologia Genetica medica Geriatria Ginecologia e ostetricia
 Igiene degli alimenti e della nutrizione Igiene, epidemiologia e sanità pubblica Laboratorio di genetica
medica Malattie dell'apparato respiratorio Malattie infettive Malattie metaboliche e diabetologia Medicina
aeronautica e spaziale Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro Medicina dello sport
 Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza Medicina fisica e riabilitazione Medicina generale (medici di
famiglia) Medicina interna Medicina legale Medicina nucleare Medicina termale Medicina trasfusionale
 Microbiologia e virologia Nefrologia Neonatologia Neurochirurgia Neurofisiopatologia Neurologia
 Neuropsichiatria infantile Neuroradiologia Oftalmologia Oncologia Organizzazione dei servizi sanitari
di base Ortopedia e traumatologia Otorinolaringoiatria Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-
cliniche e microbiologia) Pediatria Pediatria (pediatri di libera scelta) Privo di specializzazione Psichiatria
 Psicoterapia Radiodiagnostica Radioterapia Reumatologia Scienza dell'alimentazione e dietetica
 Tecnico sanitario di radiologia medica Tecnico sanitario laboratorio biomedico Tutte le discipline Urologia

Telefono.....Cellulare.....

E-mail (P.E.C.).....

Libero prof. Convenzionato Dipendente Privo di occupazione

Informativa sulla Privacy e liberatoria fotografica

I dati personali vengono trattati dalla Beneventum Srl con modalità informatiche e manuali nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003 per finalità amministrative e contabili e commerciali e a tal fine possono essere comunicate a soggetti terzi operanti con e per loro conto. Le ricordiamo, inoltre, che ai sensi degli artt. 7-8 dello stesso decreto potrà in ogni momento consultare, modificare od opporsi o far cancellare i suoi dati, scrivendo a: Beneventum sl - via Arena 16 - 82034 Guardia Sanframondi (BN). Il sottoscritto ai sensi dell' art. 10 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge nr. 633/1941 sul diritto d'autore e degli artt. 13 e 23 del D.lgs nr. 196/2003 sulla protezione dei dati personali e, presa visione, dell'informativa prevista dall'art. 13 del D.lgs nr. 196/2003, autorizza, con la presente, a ritrarre e utilizzare immagini della propria persona, senza scopo di lucro, mediante pubblicazione sulla carta stampata o internet, nell'ambito di iniziative culturali e di divulgazione (mostre, corsi, concorsi, esposizioni, affissioni in luoghi pubblici, eventi, pubblicazioni di libri e periodici, pubblicità). Ne vieta, altresì, l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge nr. 644/41 ed art. 10 cod. civ. La presente liberatoria ha validità illimitata.

Data

Firma