

Formazione Residenziale

La Sezione di Radiologia nel 2016

# Diagnosi e Terapie Innovative

Armonia Centro Polispecialistico  
Porto Mantovano (MN)  
17 dicembre 2016

## Scheda di Iscrizione

Cognome

---

Nome

---

Professione (laurea)

---

Discipline (specializzazioni\*)

---

Per l'ottenimento dei crediti formativi è obbligatorio che almeno una delle specializzazioni sia tra quelle indicate sul programma

Libero professionista

Dipendente

Convenzionato

Privo di occupazione

Numero iscrizione Albo o Ordine

---

Luogo e data di nascita

---

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo

---

Cap

Città

Prov.

---

Telefono

---

Cellulare

---

E-mail

---

Petrai Eventi di Laura Petrai con sede Milano in viale Argonne 35 è titolare del trattamento dei dati personali che vengono raccolti, trattati e conservati ex d.lgs. 196/03. La stessa La informa che i Suoi dati verranno raccolti, trattati e conservati nel rispetto del decreto legislativo ora enunciato anche per attività connesse all'azienda (quali, a titolo puramente informativo e non esaustivo, trattamento per finalità amministrative, contabili e organizzative). Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati personali nell'archivio della Società Petrai Eventi di Laura Petrai e del Provider FOR.MED) per le finalità collegate all'espletamento del servizio richiesto. I dati conferiti potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente per l'adempimento di operazioni di carattere amministrativo, contabile e comunque strumentali al servizio richiesto. L'elenco completo dei Responsabili Esterni è disponibile presso la sede legale. I Suoi dati verranno inoltre comunicati alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e/o ad enti pubblici sempre solo ed esclusivamente per le finalità collegate all'esecuzione del servizio di formazione. La sottoscrizione del presente modulo è da intendersi pertanto come consenso espresso ex. art. 23 d.lgs. 196/03.

Data

---

Firma

---