

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO
“PENSARE GLOBALMENTE, AGIRE LOCALMENTE: QUALE PIANO REGIONALE
DELLA PREVENZIONE 2010-012 PER LE MARCHE?”
PESARO, 14 DICEMBRE 2010

Da inviare entro il 9 dicembre al fax. num. 0721.424003 o
e-mail: formazione.asurzona1@sanita.marche.it Max 200 partecipanti

NOME _____ COGNOME _____

ENTE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____

Tel _____ e.mail _____ @ _____

INDIRIZZO di RESIDENZA (via,n°,CAP,Città) _____

Acconto al trattamento dei dati personali sopra riportati come da art. 13 Dlgs 196/03

DATA _____ FIRMA _____

Ai fini dell'acquisizione dei crediti ECM è necessaria la presenza effettiva per il 90% della durata complessiva dell'evento oltre la verifica delle prove di apprendimento previste

PER CHI VUOLE PARTECIPARE ALLA TAVOLA ROTONDA compilare lo spazio sottostante

Desidero portare un contributo di 5-7 minuti alla tavola rotonda “IL VALORE DELLE SPECIFICITA' PROFESSIONALI E DELLA TRASVERSALITA'” Interventi preordinati su richiesta di Rappresentanti delle diverse professionalità, servizi e portatori di interessi a confronto alla ricerca della sinergia.

In qualità di/rappresentante di _____

Queste le 3 parole-chiave del mio intervento:

1.....

2.....

3.....

Prendo atto che: il Comitato scientifico e i moderatori della tavola rotonda provvederanno alla visione delle proposte e al loro accoglimento; nel caso di un numero di richieste molto alto potrebbe essere necessario operare una selezione in base alla rappresentatività del proponente e alla pertinenza delle parole chiave in merito al tema della tavola rotonda; le adesioni non presentate potrebbero essere oggetto di un nuovo evento ad hoc.

DATA _____ FIRMA _____