REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANIA

Struttura certificata

Dipartimento di Prevenzione – U.O.C. Igiene Ambienti di Vita
U.O. Formazione Permanente e Aggiornamento del Personale
Centro Aziendale ECM

CONVEGNO ECM
"LEGIONELLA: LINEE GUIDA, SORVEGLIANZA E BONIFICA, RESPONSABILITÀ E OBBLIGHI"
20 settembre 2019 (ore 08.30-14.30)
Sala Consiglio – I piano – Camera di Commercio di Catania, Via Cappuccini, 2

COGNOME_____NOME_____DATA DI NASCITA_____

LUOGO DI NASCITA_____ PR. _____ INDIRIZZO: Via/Piazza_____N.____

CAP_____CITTA'_____PROV______TEL..._____

CELL._____ e-mail _____

COD.FISC |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

GESTORE |__| CONSULENTE |__| PROFESSIONISTA SANITARIO |__|

STRUTTURA: |__|SANITARIA |__| TURISTICO RICETTIVA |__| ALTRO _____

PROFESSIONE: _____DISCIPLINA_____

IN SERVIZIO PRESSO:_____

Numero di Matricola (esclusivamente per dipendenti ASP CT)_____

N. ISCRIZIONE ORDINE/COLLEGIO_____

FIRMA

_____

Evento accreditato ECM per tutte le professioni sanitarie – evento 26-6223 - **CREDITI ECM: 6**
LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE PER E-MAIL all'indirizzo: marialuisa.franchina@aspct.it o **per fax all'U.O. Formazione ASP di Catania: 095/2540491 entro il 14/09/2019**. Saranno accolte le prime 100 iscrizioni, pervenute entro la scadenza sopraindicata. Ai partecipanti ammessi verrà data conferma all'indirizzo mail indicato nella presente scheda. LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO È GRATUITA. I DIPENDENTI DELL'ASP DI CATANIA PARTECIPERANNO IN AGGIORNAMENTO FACOLTATIVO.

INFORMATIVA PRIVACY
I dati personali sono trattati con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno diritto in qualunque momento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscere il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, la cancellazione, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento. Ai sensi della vigente normativa sulla privacy si informa che il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania con sede in via S .Maria La Grande 5 - info: protocollo@pec.aspct.it e che il Responsabile della protezione dei dati aziendale è il dott. Vincenzo Maiuri - info: vincenzo.maiuri@aspct.it e comunque ogni recapito istituzionale è indicato sul sito web dell'Ente: www.aspct.it.

FIRMA

Data _____