

DATA dell'evento o dell'edizione **07/06/2014**

ORGANIZZATORE **S.Ve.M.G. (Scuola Veneta di Medicina Generale)**

TITOLO EVENTO "**Prevenzione del tumore della mammella. Azioni condivise tra MMG e Specialisti per risultati più efficaci**". Cod. **ID 66 - 1329**

### SCHEDA DATI ANAGRAFICI

(inviare via mail a [info@svemg.it](mailto:info@svemg.it) o fax 049 8974012)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

#### Ruolo:

Partecipante  Docente  Tutor  Relatore  Animatore di formazione  Segr. Scientifica

Professione **Medico Chirurgo**

Disciplina:  Chirurgia Generale  Ginecologia e Ostetricia  Medicina Generale  Oncologia  Radiodiagnostica

Ordine o Collegio o Associazione Professionale \_\_\_\_\_

della provincia o Regione \_\_\_\_\_

Provincia in cui opera prevalentemente \_\_\_\_\_

#### Profilo lavorativo attuale:

Dipendente del SSN

Convenzionato del SSN

Libero professionista in ambito sanitario

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### Indirizzo:

Via o Piazza: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Tel. Amb.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196 del 30/06/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_