

**A.N.Te.L. Confederata con ASSIATEL-AITIC**  
in collaborazione con  
**A.I.T.A.-ANPEC-UNPISI**

**SCHEDA D'ISCRIZIONE EVENTO ECM**  
**7° CORSO COMPONENTI COMMISSIONI DI LAUREA**

10 Maggio 2013

Auditorium del Ministero della Salute Lungotevere Ripa n. 1 Roma  
Si prega di scrivere in stampatello

Cognome \* \_\_\_\_\_ Nome \* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Qualifica\* \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov\* \_\_\_\_\_

N. tel. (obbligatorio)\* \_\_\_\_\_ Tel.Azienda \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

N. cellulare (facoltativo) \_\_\_\_\_ E-mail\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**N.B. I campi contrassegnati con (\*) sono obbligatori ai fini ECM.**

*Barrare la categoria di appartenenza*

- Tecnico di laboratorio Biomedico € 70  
 Tecnico della Prevenzione € 70  
 Tecnico Audiometrista € 70  
 Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare € 70

Si ricorda che ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi e del rilascio dell'attestato di partecipazione è necessaria la presenza degli interessati del 100% rispetto alla durata del corso.

Data..... Firma.....

**N.B. Chi desidera partecipare, deve far pervenire la presente scheda d'iscrizione e copia del relativo pagamento su c/c postale IT13 K076 0103 200 00005 6781 008 intestato ANTEL con la seguente causale: quota iscrizione corso d'aggiornamento "7° CORSO COMPONENTI COMMISSIONI DI LAUREA" al seguente numero di fax: 06-93380167 entro il 29/04/2013.**

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo modulo ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Autorizzo  Non autorizzo

Data..... Firma .....

**Via Nizza n. 63 Roma 00198**  
**Tel: 06-62205541 Fax: 06-93380167**  
**[www.conftecnicu.eu](http://www.conftecnicu.eu) e-mail: [antel.nazionale@tiscali.it](mailto:antel.nazionale@tiscali.it)**