



“IL PERCORSO CHE CONDUCE DALLA DONAZIONE AL TRAPIANTO D’ORGANO”

16 GIUGNO 2023
Aula C Complesso Biomedico

Ore 09.00 – 17.00

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Da inviare debitamente compilata ai seguenti indirizzo
formazione.iscrizioni@aouss.it

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

NOME _____	COGNOME _____																		
LUOGO E DATA DI NASCITA _____	MATRICOLA _____																		
CODICE FISCALE	<table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																		
SEDE DI LAVORO _____	STRUTTURA _____																		
EMAIL _____	CELLULARE _____																		
RUOLO _____																			
SPECIALIZZAZIONE (OBBLIGATORIA PER I DIRIGENTI MEDICI) _____																			

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003 e del Reg. UE 679/2016

Data _____

Firma _____