

“Biologia della Gentilezza ed integrazione nel piano di cura”

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si chiede cortesemente di compilare la scheda con carattere stampatello maiuscolo leggibile e inviare all'indirizzo mail: corsi.progettidsmd@aslcagliari.it entro le ore 14.00 del 15/09/2023.
Sarà inviata una mail di conferma iscrizione.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ cap. _____ Via _____

n° _____ Tel. (lavoro) _____ cell. _____ Email _____

Dipendente a tempo Indeterminato/Determinato/Libero professionista

Numero di matricola (reperibile sulla busta paga) _____

Qualifica: _____ Disciplina (solo per dirigenti) _____

In servizio presso U.O./Servizio _____ Sede di lavoro _____

C O D I C E F I S C A L E

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C H I E D E

Di partecipare all'evento formativo: ***“Biologia della Gentilezza ed integrazione nel piano di cura”***

☐ 1° edizione – Cagliari- Via Caravaggio presso il Centro Regionale Formazione

L'evento è rivolto agli operatori sanitari dei DSMD della Sardegna.

L'iscrizione comporta la partecipazione obbligatoria a tutte le 6 giornate formative:

11 Ottobre; 25 Ottobre; 08 Novembre; 22 Novembre; 6 Dicembre; 20 Dicembre.

Ogni giornata si svolgerà dalle ore 09.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 17.00 per un complessivo di 42 ore di formazione.

Data _____

Firma del dipendente _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. I dati trattati possono essere trasmessi al Ministero della Salute e/o alla Regione Sardegna per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi.

Firma per consenso (leggibile)