



SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO N. 2603 - 384516

**“Medicina di Genere”.**

Aula conferenze “Donata Marchi” Ordine Medici Nuoro  
Sede Nuoro Via Sant’Emiliano ang. Via Gramsci,59  
Sabato 20.05.2023 ore 08,00 – 14,40

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ codice fiscale n° \_\_\_\_\_

Professione Medico Chirurgo iscritto all’Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Nuoro al n. \_\_\_\_\_;

Professione Odontoiatra iscritto all’Albo degli Odontoiatri della Provincia di Nuoro al n. \_\_\_\_\_;

barrare se dipendente  o Libero professionista

qualifica \_\_\_\_\_;

CHIEDE L’ISCRIZIONE

al corso

**“Medicina di Genere”.**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento U.E. n. 2016/679) consente al trattamento dei dati personali forniti.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell’interessato

\_\_\_\_\_

Posti disponibili n. 100 – con precedenza agli iscritti all’Ordine di Nuoro.  
Crediti ECM assegnati n.7,8  
Fax 0784 208668 - email [segreteria@ordinemedicinuoro.it](mailto:segreteria@ordinemedicinuoro.it).  
scadenza iscrizioni 15 Maggio 2023.  
Responsabile evento Rag. Giulio Antonio Mingioni