

L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE MEDICA

Verso la formazione dell'Albo del CTU Europeo

16 Aprile 2018

Aula Magna Corte D'Appello di Torino
Corso Vittorio Emanuele II 130, Torino

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME _____

COGNOME _____

NUMERO DI TELEFONO _____

INDIRIZZO MAIL _____

Verrà rilasciato attestato di partecipazione.

D.lgs 196/2003 – Si autorizza l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Torino, all'utilizzo dei dati personali al solo scopo organizzativo dell'attività svolta, con il divieto alla diffusione e cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

Data _____

Firma _____

La scheda di iscrizione compilata è da inviare al seguente indirizzo mail presidenza@omceo.to.it entro il 13.04.2018