

## AGGIORNAMENTI IN TEMA DI DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE

Sede: Network Contacts Via Olivetti, 17, Molfetta (BA)

EVENTO ECM N. 1103-277981

Crediti ECM N. 6

Figure accreditate: Medico Chirurgo: tutte le discipline; Psicologo: Psicologia, Psicoterapia; Infermiere Pediatrico; Infermiere; Fisioterapista; Educatore Professionale; Dietista; Biologo; Assistente sanitario; Logopedista; Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica; Terapista Occupazionale.

SCHEDA DI ISCRIZIONE da inviare compilata in formato elettronico via email: [iscrizione\\_2019@libero.it](mailto:iscrizione_2019@libero.it)

### DATI ANAGRAFICI

Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... Prov..... il .....

Titolo di studio ..... Professione .....

Codice Fiscale ..... Partita Iva .....

E-mail ..... Tel/cell .....

### INDIRIZZO DI RESIDENZA

Via ..... N° ..... Tel .....

Comune ..... Prov ..... CAP .....

### INDIRIZZO DI LAVORO

Ente .....

Posizione lavorativa ..... N. Iscrizione Ordine .....

Via ..... N° .....

Comune ..... Prov. .... CAP .....

DESIDERO ACQUISIRE I CREDITI ECM SI\_\_\_ NO\_\_\_

**La partecipazione è gratuita**

AUTORIZZO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI: DLgs 196/2003 e s.m., DLgs 101/2018, Regolamento UE 2016/679

Data..... Cognome e Nome .....