



Mod. S26 Rev. 5 del 10/09/2013 Pagina 1 di 2
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI ISS

Istruzioni per la compilazione della domanda:

- 1) Compilare elettronicamente oppure scrivere in modo leggibile
- 2) Le domande illeggibili non potranno essere considerate
- 3) Indicare il titolo e la data del corso al quale si richiede di partecipare (una domanda per corso)
- 4) Compilare tutti i campi richiesti, con particolare riguardo ai dati necessari ai fini ECM

TITOLO DEL CORSO: Corso di formazione per la preservazione della fertilità nelle pazienti oncologiche

N° ID del corso: 068C14

DATA di SVOLGIMENTO: dal 28/05/2014 al 28/05/2014

DATI PERSONALI

Cognome:	Nome:										
Data di nascita (gg/mm/aa):	Luogo di nascita: (Prov.)										
Stato (se diverso da ITALIA)	Genere: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>										
Indirizzo:											
Città:	Provincia:										
CAP:	Regione:										
Telefono:	Fax:										
E-mail:											
Codice Fiscale: (obbligatorio per ECM)											

DATI PROFESSIONALI (da compilare accuratamente ai fini ECM)

Titolo di Studio	<input type="checkbox"/> Diploma di										
	<input type="checkbox"/> Laurea in										
Richiede attestato ECM se previsto: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>											
Profilo sanitario ECM:											
Disciplina:											
Ordine/Collegio/Ass. Prof.le:										N.° iscriz.:	
Ente di appartenenza:											
Indirizzo:											
Città:	Provincia:										
CAP:	Regione:										
Telefono:	Fax:										

NB: questi recapiti verranno utilizzati dalla segreteria per le future comunicazioni



POSIZIONE

Tipologia dell'Ente (Az. Sanitaria, Ministero etc.):	
Qualifica:	
Di ruolo: SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se di ruolo, specificare inquadramento:

LE MIE PRECEDENTI ESPERIENZE E CONOSCENZE ATTINENTI AL CORSO SONO:

I MIEI INCARICHI E LE MIE ATTIVITÀ SONO:

IL CORSO MI SARÀ UTILE PER I SEGUENTI MOTIVI:

MODALITÀ DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE:

La domanda, debitamente compilata e trasmessa online (<http://www.iss.it/site/reg/>) deve essere stampata, firmata e inviata via fax alla Segreteria scientifica nei tempi indicati sul programma della manifestazione. Nel caso non sia attiva l'iscrizione online, la domanda può essere scaricata in cartaceo dal sito www.iss.it compilata, firmata e trasmessa via fax alla segreteria scientifica. Per le modalità di selezione e ammissione al corso, si rimanda al programma di dettaglio del corso stesso. Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione.

Firma.....

Data.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003:

La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è l'Istituto Superiore di Sanità.

Firma.....

Data.....