



**Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

U.O. FORMAZIONE AZIENDALE E POLITICHE DEL PERSONALE

UOS. FORMAZIONE AZIENDALE

Tel. 0922- 407189 – Fax 0922 - 407804

MODULO D'ISCRIZIONE

TITOLO CORSO: “La gestione del PICC e gli accessi venosi vascolari. Competenze, autonomia e responsabilità”

DATA :

SEDE: Aula Magna P.O. Canicattì

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____ VIA _____

CAP _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE _____ N.BADGE _____

N. ISCRIZIONE ALBO _____

SEDE DI LAVORO E SERVIZIO _____

TELEFONO UFFICIO _____ FAX _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

RUOLO _____ PROFESSIONE _____

DISCIPLINA(solo per la professione medica) _____

Ai sensi del D.Lgs.30/06/03 n.196 (codice privacy) ,autorizzo il trattamento dei miei dati personali

FIRMA