

**14 dicembre 2022**  
**“Responsabilità sanitaria contemporanea”**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Iscritto all’OPI di Modena - Numero di Iscrizione** \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email @ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Parteciperà al

**Corso del 14 dicembre 2022 “Responsabilità sanitaria contemporanea” che si terrà presso l’Aula Magna dell’Hesperia Hospital dalle ore 10.00 alle ore 13.00.**

**I dati richiesti sono obbligatori ai fini dell’accreditamento ECM**

**DICHIARAZIONE PRIVACY**

**Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196**

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità.

Io sottoscritto/a dichiaro altresì di essere stato/a informato/a in merito al “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art. 13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, premesso che i titolari del trattamento dei dati sono l’OPI di Modena ed Esprit srl acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell’art.7 del Codice Civile.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La Scheda di Iscrizione può essere inviata all’indirizzo email [segreteria@opimodena.it](mailto:segreteria@opimodena.it)*

*L’iscrizione dovrà pervenire entro e non oltre il 9 dicembre 2022*

**Segreteria Organizzativa:**

OPI MODENA - Viale G. Amendola, 264

Tel. 059 218519 - [segreteria@opimodena.it](mailto:segreteria@opimodena.it) – [www.opimodena.it](http://www.opimodena.it)