# Programma di formazione per gli operatori degli screening oncologici

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

**Compilare in STAMPATELLO in ogni sua parte ed indicare**
**SIA il NUMERO DI FAX* CHE L'INDIRIZZO E-MAIL***
**a cui si desidera ricevere la conferma di partecipazione ed inviare entro il termine indicato sul programma alla Segreteria Organizzativa**
**Ufficio Formazione CRPT tel. 0116333874/8070, fax 0116333886, email formazione@cpo.it**

**Il/La Sottoscritto** _____

**Nato/a a** _____**Provincia**_____**il** _____

**Codice fiscale** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

**Appartenente all'Azienda Sanitaria** _____

**Indirizzo lavoro (servizio/ospedale)** _____

**Via** _____ **Cap** _____ **Città** _____ **Prov** ____

**N. tel** _____**FAX***_____**E MAIL*** _____

**Indirizzo abitazione Via** _____

**Cap** _____ **Città** _____ **Prov** _____

**N. tel** _____ **Cellulare**_____ **E mail**_____

**Chiede di essere iscritto/a all'attività formativa:**

**"Workshop screening Prevenzione Serena – anno 2024"**
**9 Dicembre 2024**

**Qualifica professionale per attestato ECM:**_____

**Disciplina di riferimento** _____

**Programma di screening di appartenenza:**
mammografico **[ ]** citologico **[ ]** colorettale **[ ]**

**Ruolo nello screening:**_____

**Partecipo al gruppo di lavoro (pomeriggio):**
**[ ]** Screening cervicovaginale **[ ]** Screening mammografico **[ ]** Screening colorettale

Si informa che eventuali prenotazioni per pernottamenti alberghieri sono a carico dei singoli partecipanti
Il/la sottoscritto/a autorizza altresì, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 – n. 196, il trattamento dei dati personali finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura di iscrizione e accreditamento ECM. Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 26 della legge 15/68, esonera questa Amministrazione da responsabilità derivanti da certificazioni mendaci.

**Data:** _____ **Firma:** _____