


|   |                                     |                      |
|---|-------------------------------------|----------------------|
|  | <b>Modulo Reclutamento</b>          | Mod ECM<br>D022.REV0 |
|   | <b>SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO ECM</b> |                      |

**CORSO DI AGGIORNAMENTO 10,5 CREDITI ECM  
ASPETTI PSICHIATRICI, USO DI SOSTANTE ED ALCOL E IDONEITÀ ALLA GUIDA DI AUTOVEICOLI  
N EVENTO 433584 Edizione 1  
Del 16-17/11/2024**

Scheda informazioni e identificazione partecipante

*Formato stampatello - La compilazione di tutti i campi è obbligatoria*

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Nome                          |   |
| Cognome                       |   |
| Data di nascita               |   |
| Comune di nascita e Provincia |   |
| Codice Fiscale                | .....   |
| Reclutamento                  | <input type="checkbox"/> SI (Se si indicare lo sponsor) <input type="checkbox"/> NO |
| <i>Sponsor</i>                |   |

**Informativa e richiesta di consenso ai sensi della reg 679/16**  
I suoi dati saranno trattati elettronicamente ed utilizzati dall'Ufficio Formazione, titolare del trattamento.  
Si ricorda che i dati sono, per normativa, resi disponibili per la Commissione Nazionale

E.C.M.Firma leggibile

---