



Congresso Regionale ADI CALABRIA

# OBESITÀ e DIABETE:

*Percorso Integrato*

## 18 NOVEMBRE 2017

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

Il Corso è gratuito ed è prevista la partecipazione di **n° 100** figure professionali.

**Categorie Accreditate: Medico chirurgo** (malattie metaboliche e diabetologia, igiene degli alimenti e della nutrizione, scienza dell'alimentazione, endocrinologia, gastroenterologia, Medicina generale (medici di famiglia), Medicina Interna, medicina dello sport, oncologia, chirurgia generale, psichiatria, geriatria).

**Psicologo** (psicologia), **Biologo, Dietista, Infermiere**.

Compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria Organizzativa CHRONOS S.r.l Congressi & Eventi – Piazza Larussa, 4 – 88100 Catanzaro  
Tel. 0961/744565 - Fax 0961/709250 - Email: daniela@presentfuture.it

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA: \_\_\_\_\_ LUOGO: \_\_\_\_\_ QUALIFICA PROFESSIONALE: \_\_\_\_\_

ENTE di APPARTENENZA: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/2003 e sue integrazioni, il/la sottoscritto/a autorizza il trasferimento dei propri dati personali al Ministero della Salute allo scopo di poter partecipare al Programma di accreditamento ed aggiornamento professionale previsto dalla legge. Autorizza, inoltre, la CHRONOS S.r.l. al trattamento dei propri dati ai fini unicamente inerenti le attività di aggiornamento. I dati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_