

**SCHEDA DI ISCRIZIONE A  
CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO  
(scrivere in stampatello )**

Dati personali ed indirizzo

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Luogo di Lavoro \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Telefono Cell. \_\_\_\_\_ Telefono studio \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, consente  
di svolgere tutti gli adempimenti previsti dal Ministero per  
l'accREDITAMENTO ECM**

---