



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**L'ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI ORGANIZZA  
L'EVENTO FORMATIVO SUL TEMA:**

**“ FOCUS DEMENZA: MANAGEMENT CLINICO INTEGRATO PER UNA  
CORRETTA GESTIONE NEL TERRITORIO “**

”

**TRAPANI 25 NOVEMBRE 2023 AULA CONFERENZE ORDINE DEI MEDICI**

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

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ORDINE DEI MEDICI i \_\_\_\_\_ N° ISCRIZIONE \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ ENTE DI APP..ZA. \_\_\_\_\_

**ID Evento 2603-400173 Ed 1. Crediti formativi 9 nove.Figura Prof.le Medico  
Chirurgo**

Per iscriversi inviare la presente scheda compilata a:

e-mail: [segreteria@omceotrapani.it](mailto:segreteria@omceotrapani.it)

**PER INFO: 0923 22249 NEGLI ORARI D' UFFICIO.**

***Le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine cronologico di arrivo fino al  
raggiungimento del target 80 Medici.***

FIRMA

\_\_\_\_\_

A norma della legge 675/96 e successive modifiche autorizzo al trattamento dei miei dati personali sia ai fini del presente corso che nell'ambito dell'associazione

Lì,

FIRMA