

**MODULO DI ISCRIZIONE**

TITOLO DEL CORSO: "La valutazione comparativa di efficacia: metodi epidemiologici per confrontare gli esiti tra interventi, tra gruppi di popolazione e tra ospedali"

DATA di SVOLGIMENTO: dal **17/09/2018** al **21/09/2018**

DATI PERSONALI												
Cognome:						Nome:						
Luogo di nascita						(Prov.)						
Frequenta il master di II livello in Epidemiologia Università di Torino						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
Posta elettronica (scrivere in stampatello):												
Codice Fiscale: (obbligatorio)												
Titolo di Studio												
Richiede attestato ECM se previsto: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>												
Profilo sanitario ECM:						Disciplina:						
Ente di appartenenza:												
Via:												
Città:				(Prov.)				CAP:				
Regione:				Tel:				Fax:				

MODALITA' DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE: Inviare la domanda compilata al seguente indirizzo di posta elettronica c.faiazza@deplazio.it entro e non oltre il **30 giugno 2018**. Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione scritta. Terminata la procedura di selezione si provvederà a comunicare tempi e modalità di pagamento della quota iscrizione corso.

Firma

Data

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003: La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Dipartimento di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è il Dipartimento di Epidemiologia del SSR del Lazio ASL ROMA 1.

Firma

Data