

**ASL ROMA 1**  
**UOC Formazione e Sviluppo Delle Competenze**  
***"La gravitanza da P.M.A."***

Sede del corso: P.O. San Filippo Neri – Sala Multimediale

21 Giugno 2023

**SCHEDA ANAGRAFICA ECM**

COGNOME.....NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

PROFESSIONE.....DISCIPLINA\*.....

INDIRIZZO..... N.....

CAP.....CITTA'.....PROV.....

TEL.....CELL.....FAX.....

E-MAIL.....

CODICE FISCALE.....

Matricola .....

Reparto di appartenenza .....

tel .....

**\*solo personale dirigenza medica-sanitaria**

Firma.....

Data.....