

Formazione, Ricerca e Cambiamento Organizzativo
- Responsabile Dott. Giovanni Salis -
Marina Cossu, Mariangela Cadau, Eleonora Faa, Eliana Zuin

l'iscrizione va inviata al Servizio di Psicologia, e-mail: domenico.putzolu@atssardegna.it;

servizio.psicologia@aslristano.it **entro il 14 settembre 2018**

**Una finestra sull'Azienda: la comunicazione e la relazione
nel contatto con il pubblico**

O 1 edizione 09 – 10 ottobre

O 2 edizione 18 – 19 ottobre

sede: Aula verde P.O. San Martino – Oristano

l'iscrizione deve contenere tutti i dati richiesti, chiari e leggibili

NOME COGNOME

nato a _____ Prov. di _____ Il _____

CODICE FISCALE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRIGENTE: O MEDICO CHIRURGO O PSICOLOGO O FARMACISTA O SOCIOLOGO
(INDICARE IL RUOLO)

**DISCIPLINA _____ (SENZA L'INDICAZIONE DELLA
SPECIALIZZAZIONE/DISCIPLINA NON SI POTRANNO ASSEGNARE I CREDITI ECM)**

ASSL/U.O./SERVIZIO DI APPARTENENZA _____

DIPENDENTE A TEMPO: O DETERMINATO O INDETERMINATO

DATA DI ASSUNZIONE _____ MATRICOLA _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

Il trattamento dei dati personali conferito viene effettuato nel rispetto di quanto stabilite dal D.Lgs. n°196/2003, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati possono essere trasmessi al Ministero della Salute e/o alla Regione Sardegna per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO: DIRETTORE GENERALE ATS

DATA

FIRMA DEL PARTECIPANTE

O PARTECIPAZIONE OBBLIGATORIA

firma del Dirigente Responsabile _____