



**Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana**

VIA MAZZINI, 1 – 91100 TRAPANI
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale – P. IVA 02363280815

**U.O. Formazione Permanente ed
Aggiornamento del Personale
Palazzo Quercia – n. 12
Cittadella della Salute – Erice Casa Santa
Tel. 0923 472 276/78 - Fax 0923 472 277
e-mail: formazione@asltrapani.it
www.asptrapani.it**

**AL RESPONSABILE U.O. FORMAZIONE
CITTADELLA DELLA SALUTE
ERICE**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Interni ASP Trapani

DA INVIARE MEZZO FAX O E MAIL

**CONVEGNO NAZIONALE
“ RADIOTERAPIA E RADIOPROTEZIONE ”
MAZARA DEL VALLO HOTEL MAHARA
26 e 27 MAGGIO 2011**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RECAPITO TELEFONICO _____

CODICE FISCALE _____

UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA _____

SEDE UNITA' OPERATIVA _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

**IN QUALITA' DI DIPENDENTE DELLA ASP DI TRAPANI AL CONVEGNO
NAZIONALE “ RADIOPROTEZIONE E RADIOTERAPIA ” CHE SI SVOLGERA' A
MAZARA DEL VALLO HOTEL MAHARA IL 26 e 27 MAGGIO 2011**

QUALIFICA ECM

MEDICO _____

TECNICO DI RADIOLOGIA _____

TECNICO DELLA PREVENZIONE _____

**ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI 90 EURO
EFFETTUATO SUL CONTO CORRENTE POSTALE N. 25507641 ASP TRAPANI U.O. FORMAZIONE
CAUSALE “CONVEGNO RADIOTERAPIA E RADIOPROTEZIONE”**