

# LE NEUROSCIENZE TRA CLINICA E RICERCA.

*Giornata di Studio in occasione della Brain Awareness Week (13-19 marzo 2017)*

Rovereto, Aula Magna Palazzo dell'Istruzione (corso Bettini, 84), venerdì 17 marzo 2017

da inviare debitamente compilata entro il 10 marzo 2017 a OriKata organizzazione congressi  
via fax al numero 0461 824251 o mail a [segreteria@orikata.it](mailto:segreteria@orikata.it)

Nome\* \_\_\_\_\_

Cognome\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Recapito telefonico\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Ente/Azienda di appartenenza \_\_\_\_\_

Reparto \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

## Professione\*:

**Medico Chirurgo** (si prega di indicare una delle discipline accreditate)

MEDICO DI MEDICINA GENERALE

GERIATRIA

NEUROCHIRURGIA

NEUROFISIOPATOLOGIA

NEUROLOGIA

NEURORADIOLOGIA

OTORINOLARINGOIATRIA

PSICHIATRIA

**Infermiere**

**Logopedista**

**Tecnico di neurofisiopatologia**

**Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva**

## Operatività professionale\*:

**Libero professionista**

**Dipendente**

**Convenzionato**

**Privo di occupazione**

## Informativa

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 informiamo che i suoi dati personali saranno trattati su supporto cartaceo e/o informatico da OriKata per lo svolgimento della propria attività. Il titolare ed il responsabile del trattamento è OriKata. In qualsiasi momento potrà esercitare i relativi diritti fra cui consultare, modificare o cancellare i suoi dati personali scrivendo a: OriKata organizzazione congressi - Via R. Guardini 8 - 38121 TRENTO. Autorizzo il trattamento dei miei dati al fine della trasmissione degli stessi alla Commissione ECM così come previsto dal modulo di registrazione degli eventi e dei progetti formativi sanitari.

Firma\* ..... Data .....

*\*campi obbligatori*