

**GIORNATA INTERNAZIONALE DEL MIGRANTE**  
**CONVEGNO: SALUTE E MIGRANTI**  
**Le possibili sinergie tra servizi sanitari e organizzazioni umanitarie**



<b>Cognome</b> _____	<b>Nome</b> _____
Per l'attribuzione dei crediti ECM del Ministero della Salute si prega di specificare:	
Codice Fiscale  __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	
Nato a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____	
Via (domicilio) _____	
Cap  __ __ __ __ __ __  Città _____ Prov.  __ __	
Tel. _____ Fax _____	
E-mail a cui rispondere per accettazione iscrizione : _____	
Laurea in _____	
Disciplina _____	

**GIORNATA INTERNAZIONALE  
DEL MIGRANTE**

**SALUTE E MIGRANTI:  
LE POSSIBILI SINERGIE TRA SERVIZI SANITARI E  
ORGANIZZAZIONI UMANITARIE**

L'evento è accreditato dal Provider Nazionale id. 1884, con **3 crediti ECM**, **per le seguenti figure sanitarie**: *MEDICI CHIRURGHI* (tutte le discipline), *BIOLOGI*, *TECNICI SANITARI DI LABORATORIO BIOMEDICO*, *INFERMIERI*, *INFERMIERI PEDIATRICI*. **I POSTI DISPONIBILI SONO 200**

**Le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo fino ad esaurimento dei posti.  
Si prega di inviare la scheda di iscrizione, preferibilmente  
entro il 5/12/2014, al seguente fax 049 8211255**

Ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675 del 31/12/96 e della Legge n.127 del 24/03/2001- D.L. n.467 del 28/12/2001 sulla privacy, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Padova, 18 dicembre 2014  
Aula Morgagni del Policlinico**