

**COP e CRIMEDIM insieme per la Salute Globale**  
Corso SALUTE GLOBALE: oltre i percorsi formativi curricolari

Nome ..... Cognome .....  
Data di nascita.....luogo.....  
Indirizzo di residenza ..... n° civico .....  
Cap. .... Città ..... prov. ....  
Codice fiscale.....  
Telefono ..... cellulare .....  
e-mail .....

**Professione:**

- medico
- infermiere
- infermiere pediatrico
- ostetrica
- studente
- altro (specificare).....

**Necessità ECM** sì  no

**Mi iscrivo ai seguenti moduli:**

- modulo 1 Il diritto alla salute in un mondo globalizzato (E-learning + residenziale)
- modulo 2 Malattie infettive (E-learning + residenziale)
- modulo 3 Chirurgia, ortopedia e anesthesiologia (E-learning + residenziale)
- modulo 4 Competenze culturali degli operatori sanitari (residenziale)

**Come è venuto a conoscenza del corso?**

- newsletter CCM
- sito CCM
- locandina
- altro (specificare).....

Il/la sottoscritto/a acconsente alla trasmissione dei propri dati personali al CCM – Comitato Collaborazione Medica, che li tratterà nel rispetto delle normative vigenti in materia di privacy.

Firma \_\_\_\_\_

Inviare via e-mail a: [formazione@ccm-italia.org](mailto:formazione@ccm-italia.org)

Al momento della ricezione e conferma dell'iscrizione verranno comunicate le modalità per il versamento del contributo. Il contributo dovrà essere versato entro e non oltre la settimana antecedente l'inizio del modulo.