ID Provider ECM: 782

"LA GESTIONE DEGLI ASPETTI EMOTIVI E RELAZIONALI DEL FINE VITA: RUOLO E RISCHI DELL'OPERATORE SANITARIO"

DATA EVENTO: 21 NOVEMBRE 2026

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Codice EVENTO ECM 12592 Ed. 1

Compilare la scheda in maniera leggibile e inviarla
alla Segreteria Organizzativa Toniolo Formazione s.r.l tramite e-mail: tonioloformazione@gmail.com

Cognome Nome

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo di nascita Data di nascita

Indirizzo di residenza Cap Città Prov

Tel. Email PEC:

Crediti ECM
☐Si☐No

Posizione lavorativa per la quale partecipa al corso

☐ Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato S.S.N.☐ Non occupato

Azienda di appartenenza: _____

Dipartimento/Unità Operativa: _____

Città: _____

Ordine/Collegio/Associazione Professionale: _____

Numero di Iscrizione all' Ordine/Collegio/Ass. Prof.ale: _____

Data di Iscrizione all' Ordine/Collegio/ Ass. Prof.ale: _____

PROFESSIONE (barrare la casella di interesse):

☐Medico chirurgo
☐Veterinario
☐Chimico
☐Dietista
☐Igienista dentale
☐Logopedista
☐Podologo
☐Tecnico audioprotesista
☐Tecnico ortopedico
☐Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
☐Odontoiatra
☐Psicologo
☐Fisico
☐Educatore professionale
☐Infermiere
☐Ortottista/assistente di oftalmologia
☐Tecnico audiometrista
☐Tecnico della riabilitazione psichiatrica
☐Tecnico sanitario di radiologia medica
☐Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
☐Farmacista
☐Biologo
☐Assistente sanitario
☐Fisioterapista
☐Infermiere pediatrico
☐Ostetrica/o
☐Terapista occupazionale
☐Tecnico di neurofisiopatologia
☐Tecnico sanitario laboratorio biomedico
☐Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare

DISCIPLINA (barrare la casella di interesse):

☐Allergologia ed immunologia clinica
☐Dermatologia e venereologia
☐Gastroenterologia
☐Malattie metaboliche e diabetologia
☐Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza
☐Medicina termale
☐Nefrologia
☐Neuropsichiatria infantile
☐Psichiatria
☐Cardiochirurgia
☐Chirurgia pediatrica
☐Chirurgia vascolare
☐Oftalmologia
☐Urologia
☐Biochimica clinica
☐Medicina trasfusionale
☐Microbiologia e virologia
☐Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)
☐Igiene degli alimenti e della nutrizione
☐Continuità assistenziale
☐Igiene prod., trasf., commercial., conserv. etras. Alimenti di origine animale e derivati
☐Angiologia
☐Ematologia
☐Genetica medica
☐Malattie dell'apparato respiratorio
☐Medicina fisica e riabilitazione
☐Medicina aeronautica e spaziale
☐Neonatologia
☐Oncologia
☐Radioterapia
☐Chirurgia generale
☐Chirurgia plastica e ricostruttiva
☐Ginecologia e ostetricia
☐Ortopedia e traumatologia
☐Anatomia patologica
☐Farmacologia e tossicologia clinica
☐Medicina legale
☐Neurofisiopatologia
☐Radiodiagnostica
☐Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro
☐Pediatria (pediatri di libera scelta)
☐Sanità animale
☐Cardiologia
☐Endocrinologia
☐Geriatria
☐Malattie infettive
☐Medicina interna
☐Medicina dello sport
☐Neurologia
☐Pediatria
☐Reumatologia
☐Chirurgia maxillo-facciale
☐Chirurgia toracica
☐Neurochirurgia
☐Otorinolaringoiatria
☐Anestesia e rianimazione
☐Laboratorio di genetica medica
☐Medicina nucleare
☐Neuroradiologia
☐Igiene, epidemiologia e sanità pubblica
☐Medicina generale
☐Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
☐Odontoiatria

☐Farmacia ospedaliera
☐Chimica analitica
☐Fisica sanitaria
☐Fisioterapista
☐Infermiere
☐Ortottista/assistente di oftalmologia
☐Farmacia territoriale
☐Psicoterapia
☐Assistente sanitario
☐Educatore professionale
☐Infermiere pediatrico
☐Ostetrica/o
☐Biologo
☐Psicologia
☐Dietista
☐Igienista dentale
☐Logopedista
☐Podologo

☐Tecnico della riabilitazione psichiatrica
☐Tecnico della fisiopatologia ☐cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare
☐Tecnico sanitario laboratorio biomedico
☐Tecnico sanitario di radiologia medica
☐Tecnico audiometrista
☐Tecnico audioprotesista
☐Tecnico di neurofisiopatologia
☐Tecnico ortopedico
☐Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
☐Terapista occupazionale
☐Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
☐Scienza dell'alimentazione e dietetica
☐Direzione medica di presidio ospedaliero
☐Organizzazione dei servizi sanitari di base
☐Audiologia e foniatria
☐Psicoterapia
☐Privo di specializzazione
☐Cure palliative
☐Epidemiologia
☐Medicina di comunità

L'evento è gratuito e dà diritto all'acquisizione di n. 6,5 crediti ECM.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE: Questa scheda va compilata, firmata e inviata per e-mail ***entro giovedì 19 Novembre 2026 p.v.*** a: tonioloformazione@gmail.com. La Segreteria organizzativa confermerà l'avvenuta iscrizione via email. Si raccomanda una sollecita iscrizione per l'acquisizione dei crediti ECM (limitati ai primi 15 professionisti).

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

DATI DEL PARTECIPANTE: INFORMATIVA ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"; il Provider Toniolo Formazione s.r.l titolare del trattamento, raccoglie presso di sé e tratta, con modalità anche automatizzate, i suoi dati personali il cui conferimento è facoltativo ma indispensabile per fornire i servizi indicati perché in caso contrario non risulta possibile procedere con l'iscrizione all'evento ECM. Il conferimento dei dati per successive comunicazioni è facoltativo e il mancato consenso al trattamento non comporta nessuna azione. I dati forniti potranno essere comunicati nel rispetto della normativa vigente a soggetti pubblici – in aderenza ad obblighi di legge – e a soggetti privati per trattamenti funzionali all'adempimento del contratto. Tali dati saranno inoltre trattati dai nostri dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento. I dati non saranno diffusi. Lei potrà esercitare in qualsiasi momento i suoi diritti rivolgendosi al Provider Toniolo Formazione s.r.l, Via Pirandello n. 72/74 Canicattì (AG)
Inoltre, il Provider desidera tenerla aggiornata sulle proprie attività formative. Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre iniziative La preghiamo di barrare la casella qui accanto☐.

Data _____ Firma_____