

N. civico CAP Sigla provincia

Comune

Telefono fisso

Fax

Telefono mobile

Posta elettronica

L'omissione dei dati o la loro illeggibilità comporta la mancata accettazione della scheda di iscrizione

Descrivere brevemente i motivi per cui si intende partecipare all'evento formativo in oggetto e il tipo di applicazione che si prevede di fare di quanto appreso

.....
.....
.....
.....

Modalità di cancellazione: Eventuali rinunce devono essere segnalate per iscritto (fax, posta, e-mail) alla Segreteria Organizzativa.

PER IL PERSONALE DELL'IZS LAZIO E TOSCANA

Autorizzazione del responsabile di struttura

Data Firma

Trattamento dei dati personali

I dati forniti tramite questa scheda saranno trattati tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003. Non verranno comunicati ad altri soggetti, saranno utilizzati, previo consenso, ai fini statistici e per informarLa di ulteriori iniziative.

Acconsento

Non acconsento

Data

Firma

SI AUTORIZZA L'INSERIMENTO DEL PROPRIO NOMINATIVO IN UNA PARTE DEDICATA DEL SITO DELL'IZS LAZIO E TOSCANA - WWW.IZSLT.IT - COME COMUNICAZIONE DELLA PIÙ O MENO ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE.

 Autorizzo Non autorizzo
Data..... Firma.....

MODALITA' PER RAGGIUNGERE LA SEDE DELL'EVENTO E INDICAZIONI ALBERGHIERE DISPONIBILI NEL SITO www.izslt.it - home page - sezione "Prossimi eventi per esterni"