

**MODALITA' di ISCRIZIONE:**

## **SCHEMA DI ADESIONE**

Al fine di consentirci una più efficace organizzazione dei servizi del convegno La preghiamo di compilare la presente scheda di adesione e di inviarla **all'indirizzo e-mail [certa@ausl.pr.it](mailto:certa@ausl.pr.it) entro e non oltre il 14.10.2017**

**NOME:**

**COGNOME:**

**C.F.:**

**ENTE DI APPARTENENZA:**

**RUOLO:**

**INDIRIZZO:**

**CAP:**

**COMUNE:**

**PROVINCIA:**

**TELEFONO:**

**FAX:**

**E-MAIL:**

---

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione. Con la presente si conferisce consenso al trattamento dei dati personali, come da informativa allegata, ai sensi della Legge 196/03 sulla Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_