



## SCHEMA DI ISCRIZIONE

**Corso di formazione “Esposizione ad agenti chimici e neoplasie professionali”**

**Barletta, 20-21-22-27-28-29 novembre 2013**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Richiesta ECM (SI) (NO)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali conformemente al D.Lgs. 196/03.

(SI) (NO)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Compilare la scheda ed inviare via fax al n. 0883/483443 o via posta elettronica all'indirizzo [spesal@auslbatuno.it](mailto:spesal@auslbatuno.it) (pec: [spesal@mailcert.aslbat.it](mailto:spesal@mailcert.aslbat.it)) entro il 14 novembre 2013.