

**Scheda Iscrizione Evento Formativo  
REACH CERAMICA SANITARIA**

**Civita Castellana (VT) – 30 Novembre 2017 – Sala Convegni Curia Vescovile**

Da inviare firmata via e-mail a:

[patrizia.belli@asl.vt.it](mailto:patrizia.belli@asl.vt.it)

**LE ISCRIZIONI VERRANNO ACCETTATE FINO AD ESAURIMENTO  
DEI POSTI DISPONIBILI**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

QUALIFICA PROFESSIONALE (specificare specializzazione ai fini ECM) \_\_\_\_\_

INDICARE SE:  Dipendente ASL  Dipendente altro Ente SSN  Convenzionato SSN  
 Libero professionista  Studente/Specializzando  Dipendente azienda privata  
 Non occupato  altro(.....)

Azienda di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

*Il richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D.Lgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_