

SCHEDA DI ISCRIZIONE
ANNO 2015

TITOLO EVENTO: IV^a CONFERENZA REGIONALE Health Promoting Hospitals and Health Services (HPH & HS) della RETE FVG.

La Conferenza si svolgerà a Gorizia il giorno 10 dicembre 2015 presso l'Auditorium della Cultura Friulana di via Roma, dalle ore 8.30 alle ore 17.30.

Cognome: _____ **Nome:** _____

Nato/a a: _____ **il** ____/____/____

Indirizzo: _____

Città: _____ **Prov.:** _____ **CAP:** _____

Codice fiscale: _____

Tel.: _____ **Cell.:** _____ **e-mail:** _____

Qualifica professionale: _____

Disciplina: _____
(va indicata solo nel caso di medici, biologi, chimici e fisici ed età evolutiva ed è relativa alla disciplina in cui il professionista opera)

Azienda di appartenenza _____

Unità Operativa: _____

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.

Inviare a luisa.giacomini@aes2.sanita.fvg.it o cinzia.braida@aes2.sanita.fvg.it

Firma del Partecipante: _____

Autorizzato dal Responsabile: _____