

CONVEGNO NAZIONALE

L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DELLE MALATTIE DI PROBABILE/POSSIBILE ORIGINE LAVORATIVA ALLA LUCE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE



NH Collection Vittorio Veneto, Roma
Venerdì 27 marzo 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Meneghini&Associati (Viale Trento, 56^F - 36100 Vicenza)

Tel. 0444 578845, Fax 0444 320321 E-mail: congressi@meneghinieassociati.it

COMPILARE UNA SCHEDA PER PARTECIPANTE

DATI PERSONALI

Tessera SIMLII n. _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(16 cifre)

Nato a _____

Prov. _____

il _____

Via (domicilio) _____

CAP _____

Città _____

Prov. _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

Laurea in _____

Disciplina _____

Si prega di notare che le informazioni riportate sulla scheda di iscrizione vengono trasmesse al Ministero della Salute. Ai fini ECM, è quindi interesse del partecipante verificare che le informazioni trascritte siano complete e corrette.

Il Decreto Legislativo del 30/06/03 n. 196 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni promosse da SIMLII.

Firma _____

Data _____