

DOMANDA DI ISCRIZIONE
"A TAVOLA con LA IODOPROFILASSI"
Biblioteca Provinciale (BR)
18 maggio 2012 ore 15.00

DATI PERSONALI

Cognome:

.....

Nome:

.....

Data di nascita (gg/mm/aa) e Luogo

.....

Posta elettronica:

.....

DATI PROFESSIONALI

Titolo di

Studio:.....

Profilo professionale:

.....

Ente/Azienda.....

Indirizzo:

Via.....Città:.....

Provincia:.....CAP:.....Telefono:.....

Posta elettronica:

.....

MODALITA' DI ISCRIZIONE

La domanda di iscrizione debitamente compilata dovrà essere inviata all'indirizzo meil:
fax 0831537416, carettoa@tin.it oppure gruppoaiutotiroide@libero.it

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003:

La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Ente cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi.

Data.....

Firma.....