



CROCE ROSSA ITALIANA
ISPETTORATO NAZIONALE CORPO MILITARE
UFFICIO SANITA'
XII CONVEGNO NAZIONALE UFFICIALI MEDICI C.R.I.
X SIMPOSIO NAZIONALE PERSONALE SANITARIO C.R.I.
Salsomaggiore Terme 7 – 10 Ottobre 2010



SCHEDA DI ISCRIZIONE

XII CONVEGNO

X SIMPOSIO

Grado.....Cognome.....Nome.....

Componente C.R.I.

FF.AA. (Arma – Corpo).....

Nato ail.....residente in Via.....

.....Città..... c.a.p.....

Tel..... Mobile.....E-Mail.....

Professione:.....

Codice fiscale.....

Titolo di Studio:.....

Specializzazione.....

Sede di lavoro (indicare la struttura).....

Disciplina.....

Parteciperà alla cena di Gala (€ cadauno) n._____ Complessivo

N.B. Si Informa che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il Titolare del Trattamento dei dati che La riguardano è L'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare CRI – Ufficio Sanità Roma. Il Trattamento è improntato ai principi di liceità e correttezza e di tutele della Sua riservatezza e dei suoi Diritti. I dati richiesti sono necessari per la Segreteria Organizzatrice in quanto indispensabili per l'accreditamento ECM. Si autorizza ai sensi della Legge sulla Privacy la trattazione dei dati. Si prega di compilare le schede in maniera LEGGIBILE e in STAMPATELLO. Le schede dovranno essere inviate tramite fax n. 06/55.244.263 – 06/55.244.254.

Per informazioni si prega di contattare la Segreteria Organizzativa presso l'Ufficio Sanità ai seguenti numeri: 06/55244246 – 06/55244253 – 06/55244301.

Data,

Firma.....