

# PROGETTO CRONICITÀ= INTERAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO

Rho (MI), 27 Settembre 2018

id. 490-231086 ed. 1

## Scheda di Iscrizione

La presente scheda dovrà essere inviata debitamente compilata - via e-mail o via fax - alla Segreteria Organizzativa

**A&R Eventi sas**

Via R. Benassi 28 – 40068 San Lazzaro di Savena (BO)

Tel. 051 47 42 38 Fax 051 48 39 525 E-mail: clara@areventi.com www.areventi.com

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**Codice fiscale (obbligatorio)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Professione** \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_  Senza specializzazione

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Intolleranze/allergie alimentari \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere stato reclutato da \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA PRIVACY

Il Titolare del trattamento dei dati personali relativi a persone identificate o identificabili trattati a seguito della compilazione della presente scheda è A&R Eventi sas – Via R. Benassi 28 – 40068 San Lazzaro di Savena (BO) – Tel. 051 47 42 38.

I dati raccolti e/o utilizzati per questo evento saranno trattati in conformità a quanto stabilito dal D.lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_