



WORKSHOP
"L'assistenza sanitaria a bordo delle navi"

25 febbraio 2015
Ministero della salute (Auditorium)
Lungotevere Ripa, 1
Roma

Da inviare via mail all'indirizzo: c.failla@sanita.it

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO

COGNOME _____ **NOME** _____

NATO/A A _____ (____) **IL** ____/____/____

PROFESSIONE : _____

AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA _____

SEDE DI SERVIZIO _____

GRADO / QUALIFICA _____

RECAPITI TELEFONICI _____

POSTA ELETTRONICA _____ @ _____

Acconsento al trattamento dei dati personali riportati nella presente scheda da parte delle Amministrazioni organizzatrici del Workshop per le necessarie procedure amministrative collegate e conseguenti all'evento.

Data _____ **firma** _____