

Scheda di iscrizione partecipanti esterni

Il sottoscritto

Cod. Fiscale

con la qualifica di

(medico, psicologo, veterinario, infermiere ...)

disciplina

(solo per le qualifiche dirigenziali: es. *Medicina interna, Pediatria, Psicologia*)

in servizio presso

(unità operativa, reparto, servizio ...)

(ospedale, settore, distretto ...)

indirizzo

lavoro casa

recapito telef.

e-mail

CHIEDE

di partecipare al , sul tema
(congresso, seminario, corso ...)

..... organizzato dall' Azienda ULSS 22 di Bussolengo (VR)

e che si terrà a , dal al

ove è prevista una quota di partecipazione di Euro , da versare sul
Conto Corrente Postale n. 12361374 intestato a "U.L.S.S. 22 BUSSOLENGO – SERVIZIO TESORERIA"
(specificare nella causale il titolo del corso/congresso/seminario)

Inoltre chiede che venga emessa fattura intestata a:

Ragione sociale

indirizzo

P.IVA

cod. fiscale

Il sottoscritto autorizza l'Azienda ULSS 22 di Bussolengo (VR) al trattamento elettronico dei propri dati personali per tutto ciò che concerne la realizzazione dell'attività formativa.

Data

Firma del **richiedente**

La presente scheda va debitamente compilata e inviata a mezzo fax al numero specificato sul programma/locandina, unitamente alla ricevuta del versamento.