

**SCHEDA ISCRIZIONE**

Compilare la sottostante scheda in ogni sua parte e inviarla al fax 0444 515824  
 o alla email studiosaccardo@alice.it entro e non oltre il 15 marzo p.v.  
 Saranno accettate le prime **100** schede pervenute

Categoria di appartenenza

	Professione	Disciplina
<input type="checkbox"/>	<b>Medico Chirurgo</b> (Diabetologia, Endocrinologia, Geriatria, Medicina generale (medici di famiglia), Medicina interna, Neuropsichiatria infantile, Pediatria, Psichiatria)	
<input type="checkbox"/>	<b>Educatore professionale</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Dietista</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>infermiere</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Infermiere pediatrico</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Psicologo</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Tecnico riabilitazione psichiatrica</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>UDITORE</b>	

<b>CODICE FISCALE</b>	<input type="text"/>																		
Nato/a a	<input type="text"/>				prov	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

<b>Cognome e nome</b>	<input type="text"/>																	
<b>Indirizzo</b>	<input type="text"/>																	
<b>Cap</b>	<input type="text"/>	<b>Città</b>	<input type="text"/>											<b>prov</b>	<input type="text"/>			
<b>Cell.</b>	<input type="text"/>				<b>Tel.</b>	<input type="text"/>												
<b>E-mail</b> (obbligatorio per la conferma dell'iscrizione)		<input type="text"/>																
<b>Ente appartenenza</b>		<input type="text"/>																
<b>Collegio/Ordine e provincia</b>		<input type="text"/>																

<b>Luogo e data</b>	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)  
 Il titolare e responsabile del trattamento è: Effe Emme sas, Viale Trieste, 29 - 36100 Vicenza. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003  
 Lei ha il diritto all'accesso, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento, rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento dei suoi dati.

Firma \_\_\_\_\_