

DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' MILITARE

SCHEDA ISCRIZIONE

CONVEGNO **WORKSHOP ONCOLOGICO PRATICO MILITARE**
DATA **24 NOVEMBRE 2007**
SEDE **CASA DELL'AVIATORE – V.LE DELL'UNIVERSITA' 20 - ROMA**

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____ IL ___ / ___ / ___

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO ABITAZIONE/UFF _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____ @ _____

PERSONALE FORZE ARMATE

UFF.LI MEDICI ES MM AM CC

PERSONALE ALTRE AMM.NI

MED CRI MED CRI-CM MED P.S. MED G.D.F.

ALTRO _____

PERSONALE CIVILE

MEDICO

Con l'invio dei dati viene dato consenso al trattamento dei propri dati personali, in piena conoscenza del D.L. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Data _____ FIRMA _____

Si prega inviare la scheda compilata alla Segreteria Organizzativa :

via e-mail vdg.difesan@libero.it

via fax 06-7770.39333

N.B.

La scheda va compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile, al fine di permettere, secondo la normativa vigente, il corretto inserimento negli elenchi da inviare alla Segreteria del Ministero della Salute, Programma Educazione Continua in Medicina.

In caso di dati mancanti e/o incompleti l'iscrizione sarà annullata.

In caso di superamento del numero dei posti disponibili, sarà comunicata via e-mail la Sua esclusione. In tal caso potrà partecipare come uditore, con rilascio di Attestato di Partecipazione.

LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
Ten. Col. Med Stefano TRANQUILLI