

SALUTE E MEDICINA DI GENERE

Esperienze nella provincia di Pesaro e Urbino

Sabato 17 MAGGIO 2014 ore 8.45

SALA DEL CONSIGLIO PROVINCIALE "W. Pierangeli" Via Gramsci, 4 - PESARO

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da compilare e inviare a:

Formazione ASUR Marche – Area Vasta 1 Fano

Fax 0721 882504

e-mail: teresina.pigna@sanita.marche.it

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____

il _____

residente in _____

prov. _____ CAP _____

Via _____ n° _____

C.F. _____

Tel. _____

Fax. _____

Cell. _____

e-mail _____

Qualifica _____

Disciplina _____

U.O. o Servizio / Ente sede di lavoro _____

Data _____ Firma _____

La informiamo che ai sensi e per gli effetti della L. 196 del 30/06/03 i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.