



SCHEDA D'ISCRIZIONE

“La Comunicazione Sanitaria in età evolutiva”

Palazzo Ottoni – sala M. Boldrini

Matelica – Piazza E. Mattei

Sabato 14 settembre 2019

NOME _____

COGNOME _____

PROFESSIONE _____

VIA _____

CITTA' _____ CAP _____

CELL: _____

E-MAIL _____

COD. FISCALE _____

N. ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA O IN SOSTITUZIONE CERTIFICATO DI PRE ISCRIZIONE _____

IN ALLEGATO INVIO COPIA BONIFICO BANCARIO: EURO 20,00

A FAVORE DI: **FONDAZIONE OSPEDALE SALESI ONLUS**

IBAN: UNICREDIT - **IT55G0200802619000101647368**

CAUSALE: **ISCRIZIONE CORSO**

“La comunicazione sanitaria in età evolutiva”

INTESTARE RICEVUTA A:

NOMINATIVO _____

COD. FISCALE _____

PARTITA IVA _____

VIA _____

CITTA' _____ CAP _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente scheda ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Firma



Corso Organizzato per “Lulù il paese del sorriso