



Azienda Sanitaria Locale BR
Via Napoli, 8 72100 BRINDISI - centralino 0831 536111
C.F./P.IVA 01647800745 Web www.sanita.puglia.it

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

CONCORSO DI IDEE

**Progettazione grafica di una Campagna informativa
su Donazione di organi e tessuti**

Nome e cognome

Agenzia/Studio.....

Partita IVA.....

Via.....Città.....

Telefono mail.....

Allegato n.

Allegato n.

Allegato n.

N.B.: Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le sole finalità legate al presente concorso.

Data.....
.....
(firma)