

Convegno Regionale

Prevenzione e controllo della Legionellosi nelle strutture turistico-recettive

Noicattaro (BA), 29 Giugno 2012

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

MEETING PLANNER SRL

Via S. Matarrese, 12 - Pal. G - 70124 BARI - Fax 080.2140203

E-Mail: info@meeting-planner.it

COGNOME _____

NOME _____

Medico specialista in:

Igiene, epidemiologia e sanità pubblica Medicina Preventiva

Malattie dell'Apparato Respiratorio Medicina Generale

Biologo Assistente sanitario

Infermiere Tecnico della prevenzione

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ C.A.P. _____

TEL./CELL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e/o di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all' Ente di appartenenza

dichiaro di essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all' ente di appartenenza e di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003.

Data _____ Firma _____