SCHEDA DI PARTECIPAZIONE EVENTO FORMATIVO

Da trasmettere via e-mail a INAIL Direzione Territoriale Palermo Trapani, palermo@inail.it entro il termine del 16/05/19

Convegno 21 Maggio 2019 Villa Niscemi- Sala delle Carrozze- Palermo

Titolo "Prendersi cura di chi si prende cura. Le azioni di sostegno al benessere del caregiver"

Evento organizzato da INAIL Direzione Territoriale Palermo-Trapani, Hospice ASP Palermo, Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Palermo

(ATTENZIONE: COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
PROFILO PROFESSIONALE	
N. ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE	
ENTE DI APPARTENENZA	
E-MAIL	
CELLULARE	

Informativa sulla privacy

Io sottoscritto/a dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., e del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti attraverso la compilazione del presente modulo saranno trattati dall'INAIL, anche con strumenti elettronici, per scopi strettamente correlati alle proprie funzioni istituzionali, in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalla legge.

Data _____ Firma _____