

SCHEDA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

**“La ricerca prevenzionale per la tutela
della salute e sicurezza dei lavoratori agricoli nelle serre”**

Lamezia Terme (CZ), 4 luglio 2016

L'iscrizione è obbligatoria e deve essere effettuata inoltrando il presente modulo compilato e firmato all'indirizzo dmi.convegnoagricoltura@inail.it

La partecipazione è subordinata alla comunicazione di accettazione da parte della segreteria organizzativa

Cognome Nome

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita

Indirizzo:

Cap Città Provincia

Tel. fisso o Cell. Fax e-mail

Professione:

Il Convegno è accreditato ECM per **“Tutte le Professioni” SANITARIE**. SE INTERESSATO ALL'ACQUISIZIONE DI **CREDITI ECM**, SPECIFICARE LA PROFESSIONE (Es: Medico, Psicologo, Biologo, Chimico, etc)

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ai fini dell'acquisizione dei crediti ECM, è richiesta la presenza al 100% delle ore dell'attività formativa in programma, attestata tramite firma in ingresso ed in uscita

Trattamento dati personali (D.Lgs 196/03)

Si autorizza il trattamento dei dati personali sopraindicati per gli adempimenti connessi all'evento

Data / /

Firma