

## 6° CONVEGNO

# "ALTERAZIONI NEUROPSICHICHE IN MEDICINA INTERNA"

CIRMANMEC

Barriere cognitive e psicologiche alla continuità delle cure

8 MAGGIO 2009

AULA S. Domenico - Ospedale SS. Giovanni e Paolo

VENEZIA

# scheda di iscrizione

Da compilare in tutte le sue parti e ritornare al fax 049 7387061 della Segreteria Organizzativa SABI Work S.r.l. unitamente alla copia del pagamento effettuato

Nome: . . . . .

Cognome: . . . . .

Via: . . . . .

CAP: . . . . . Città: . . . . .

Prov.: . . . . . Cell. . . . .

Tel. . . . .

Fax . . . . .

E-mail . . . . .

### INFORMAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE n. 196/03

Per completare la compilazione della scheda anagrafica è necessario il consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.lgs 196/03 art. 7, 13, si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati da SABI WORK per l'invio di informazioni su iniziative, manifestazioni e per fini statistici. Gli interessati possono chiedere a SABI WORK la visione, correzione e cancellazione dei propri dati ai sensi del citato D.lgs. Il titolare del trattamento dei dati è SABI WORK, nella persona dell'Amministratore rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici di SABI WORK, via Ospedale Civile 33 - Padova.

Data: . . . . / . . . . / . . . .

Firma: . . . . .