

**Direzione Generale ASL n.2 Olbia**

**Servizio Formazione**

Scheda d'iscrizione al corso:

**“Malattie rare: sospetto diagnostico,  
percorsi assistenziali e comunicazione”**



Olbia, venerdì 06 maggio 2011 – Sala Congressi – Hotel Mercure Olbia Hermaea

La scheda d'iscrizione dovrà essere inviata via fax al numero 0789-552329 o via e.mail all'indirizzo [servizioformazione@aslolbia.it](mailto:servizioformazione@aslolbia.it) **entro e non oltre il giorno 11 aprile 2011 alle ore 15:00.**

COGNOME : \_\_\_\_\_

NOME : \_\_\_\_\_

NATO/A A : \_\_\_\_\_ IL : \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE : \_\_\_\_\_

PROFESSIONE : \_\_\_\_\_

DISCIPLINA : \_\_\_\_\_

INDIRIZZO : \_\_\_\_\_

C.A.P. – CITTA' : \_\_\_\_\_

TELEFONO : \_\_\_\_\_

CELLULARE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

U.O./SERVIZIO DI APPARTENENZA : \_\_\_\_\_

SEDE : \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e all'utilizzo delle informazioni da me fornite nell'ambito delle iniziative di formazione promosse dalla ASL di Olbia.

Data:

Firma: