

Rapporto 2010 sulle Dipendenze Patologiche nella provincia di Ferrara

Ferrara 9 giugno 2011
Ore 14.00 – 18.00
Biblioteca Giorgio Bassani – Piazza Emilia 1, Ferrara

Modulo di Iscrizione

Cognome _____

Nome _____

Profilo professionale _____

Ente di appartenenza _____

Unità Operativa _____

Indirizzo per l'invio dell'attestato _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Per i crediti ECM specificare

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Informativa ex D. Lgs. N. 196/03 – Tutela della Privacy

I dati acquisiti sono utilizzati dalla AUSL di Ferrara per l'invio di proprie comunicazioni e non vengono divulgate a terzi. In caso di vostra richiesta, avrete la possibilità di verificare, rettificare o cancellare i vostri dati.

Firma _____

Inviare il modulo di iscrizione alla SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:
OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO DIPENDENZE PATOLOGICHE
Via F. del Cossa 18 – (44100) Ferrara
cristina.sorio@ausl.fe.it - Tel 0532 233.719 - Fax 0532 200.092

L'iscrizione è gratuita, è possibile iscriversi inviando la scheda compilata tramite mail, fax o posta. Verranno garantiti i crediti ECM ai primi 120 iscritti.