

“LEGGE N. 6 DEL 9 GENNAIO 2004 – 9 GENNAIO 2014:

DIECI ANNI DI AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO”

Aula Magna del Palazzo di Giustizia “Bruno Caccia”

Corso Vittorio Emanuele II n. 130 – Torino

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare, entro il 06.01.2014, via e-mail o via fax, a:
Regione Piemonte – Settore Organizzazione dei Servizi
Territoriali e Ospedalieri
Corso Regina Margherita, 153 bis – 10128 Torino
Tel. 011.4325488 – Fax 011.4325688
e-mail: anna.michiardi@regione.piemonte.it

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Disciplina _____

Indirizzo di residenza _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cellulare _____

e-mail _____

☐ Dipendente / ☐ Libero professionista (barrare la voce desiderata)*

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____

e-mail _____

Necessità barriere architettoniche sì no

*Dati obbligatori per l'ottenimento dei crediti ECM

Ai sensi e per effetti dell'art. 46 e/o 47 DPR 445/00 in materia di autocertificazione, ed ai sensi e nel rispetto dell'art. 13 DLGS 196/03, in materia di trattamento di dati personali, il sottoscritto dichiara che i dati forniti corrispondono a verità e ne autorizza il trattamento

Data _____

Firma _____