



**SCHEMA D'ISCRIZIONE**

**“La Comunicazione Sanitaria in età evolutiva”**

**Palazzo Ottoni – sala M. Boldrini**

**Matelica – Piazza E. Mattei**

**Sabato 14 settembre 2019**

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CELL: \_\_\_\_\_

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

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

**N. ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA O IN SOSTITUZIONE CERTIFICATO DI PRE ISCRIZIONE** \_\_\_\_\_

IN ALLEGATO INVIO COPIA BONIFICO BANCARIO: EURO 20,00

**A FAVORE DI: FONDAZIONE OSPEDALE SALESI ONLUS**

**IBAN: UNICREDIT - IT55G0200802619000101647368**

**CAUSALE: ISCRIZIONE CORSO**

**“La comunicazione sanitaria in età evolutiva”**

**INTESTARE RICEVUTA A:**

**NOMINATIVO** \_\_\_\_\_

**COD. FISCALE** \_\_\_\_\_

**PARTITA IVA** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_

**CITTA'** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente scheda ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_



Corso Organizzato per “Lulù il paese del sorriso”