



ASSOCIAZIONE onlus - Decreto n. 57788/03 – Ministero delle Finanze – Agenzia dell'Entrate – Direzione Regionale della Campania  
Assistenza Sociale, Socio-Sanitaria e Sanitaria – Ricerca – Diritto – Formazione Continua ed Aggiornamento Professionale – Educazione Sanitaria

## DIPARTIMENTO HOUSE FORMAD SCHEDA DI ISCRIZIONE

i seguenti dati saranno inclusi nel resoconto finale del corso che gli organizzatori trasmetteranno all'AGE.NA.S.

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

chiede di partecipare al Corso ECM

# I DIPS

Informativa ai sensi del D.L.vo n. 196/03 e s.m. ed integrazioni.

La informiamo che l'Associazione House Hospital onlus procede al trattamento dei Suoi dati personali per le seguenti finalità: invio dei programmi per ricevere le informazioni necessarie per la partecipazione degli stessi.

Titolare dei dati personali è il rappresentante legale dell'Associazione House Hospital onlus Via Melito Hospice Pain Control Center 83029 Solofra (AV).

I dati sono a Sua disposizione per qualsiasi correzione o modifica relativa al loro utilizzo.

Napoli, 1 maggio 2016

Firma

# *House Hospital*

ASSOCIAZIONE onlus - Decreto n. 57788/03 - Ministero delle Finanze - Agenzia dell'Entrate - Direzione Regionale della Campania

Assistenza Sociale, Socio-Sanitaria e Sanitaria - Ricerca - Diritto - Formazione Continua ed Aggiornamento Professionale - Educazione Sanitaria