



Azienda Ospedaliera
"Guido Salvini"
Garbagnate Milanese

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO
"IL LAVORO TERRITORIALE NEI DSM TRA CRITICITÀ E NUOVE SFIDE"
Rho, 11 Dicembre 2013

Compilare il form in ogni sua parte e inviarlo in mail a: aleoni@aogarbagnate.lombardia.it

ISCRIZIONE
SESSIONE
POMERIDIANA

1^ sessione
2^ sessione
3^ sessione

L'iscrizione è ritenuta accettata solo se
riporta la scelta della sessione pomeridiana.



DATI PERSONALI

Cognome:

Nome:

Data di nascita

Luogo di nascita

Prov.

Cod. Fisc.

Indirizzo:

Città:

Prov.:

CAP

Indirizzo mail:

Tel/Cell:



ATTIVITA' PROFESSIONALE

Professione:

Disciplina
(medici)

Reparto/U.O.

Reparto/U.O. di assegnazione per esteso

Recapito Azienda Sanitaria/Azienda Ospedaliera/Ente

Nome Ente

Indirizzo:

Città:

Prov.:

CAP

Tel. aziendale:

mail aziendale:

PER I DIPENDENTI A.O. G. SALVINI

E' stata richiesta autorizzazione al Responsabile/Coordinatore:

no

si

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

L'iscrizione è gratuita e si intende confermata al ricevimento da parte della segreteria organizzativa della scheda di iscrizione compilata in ogni parte e inviata all'indirizzo mail segnalato nella pagina web del corso, entro e non oltre la data di inizio dell'evento; si ricorda che le schede trasmesse incomplete dei dati non verranno prese in considerazione.

CONFERMA ISCRIZIONE (solo per i dipendenti 'A.O. G. Salvini'):

Dopo sette giorni dall'iscrizione è possibile controllarne l'avvenuta registrazione sul portale 'My Aliseo', collegandosi alla pagina personale, menù Consultazioni/Visualizzazioni corsi seguiti/selezione anno. L'iscrizione si intende accettata quando compare il titolo dell'evento e la dicitura partecipante.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data

Firma