RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO

“La prevenzione primaria degli effetti sanitari del radon: analisi costo/efficacia di possibili interventi per il controllo dell’esposizione al radon indoor”
Roma, 9 - 10 marzo 2017

L’iscrizione è obbligatoria e deve essere effettuata inoltrando il presente modulo compilato e firmato all’indirizzo: dmil.convegnoradon@inail.it

La partecipazione è subordinata alla comunicazione di accettazione da parte della segreteria organizzativa.

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ...../...../..... Luogo di nascita .....

Indirizzo: .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Tel. e/o Cell……. ……

Fax ..... e-mail .....

Professione: ……

[Sono stati richiesti crediti ECM per “Tutte le Professioni“ SANITARIE, specificare quella di proprio interesse]

Codice fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Ente di appartenenza: ……..

Desidero presentare un abstract:

SI ☐ NO ☐

Trattamento dati personali (D.Lgs 196/03)

Si autorizza il trattamento dei dati personali sopraindicati per gli adempimenti connessi all’evento

Data ..... / ..... / ..... Firma .....