

**Comunicazione efficace nei programmi di screening: da un approccio casuale
a un approccio strategico
Roma, Istituto Superiore di Sanità, Roma, 18-20 novembre 2009**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Pagina 1 di 2

1. SCHEDA DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTI

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione _____

Specializzazione _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

CAP e Città _____

Telefono Lavoro _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Ordine o Collegio o Associazione Professionale _____

della provincia o Regione _____

Provincia in cui opera prevalentemente _____

Profilo lavorativo attuale: Dipendente del SSN Convenzionato del SSN Libero

professionista in ambito sanitario Altro (specificare) _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196 del 30/06/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: _____

Firma Partecipante: _____

2. ALTRE INFORMAZIONI

2.1 I miei incarichi e le mie attività sono:

.....
.....
.....
.....

2.2 Le mie esperienze e conoscenze attinenti al corso sono

.....
.....
.....
.....

2.3 Ritengo che il corso mi sarà utile per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

**Inviare questa scheda a: info@ad hoc-eventi.it
entro il 23 -10 2009, compilata in tutte le sue parti.**