

**SEMINARIO**

# Malattie da vettore e Zika virus: Prevenzione e Comunicazione

**21** ORE  
9.00  
**APRILE**

## SCHEDA DI ADESIONE AL SEMINARIO

Si prega di compilare la scheda e di inviare alla segreteria organizzativa tramite fax al numero 075 5412660 entro il 15/04/2016 o all'indirizzo e-mail francesca.salomoni@uslumbria1.it

Cognome .....

Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Codice Fiscale .....

Professione (se medico indicare specializ.) .....

Residente a .....

Via .....

Cap..... Città ..... Prov.....

Tel..... Cell .....

E-mail .....

Richiesta ECM per tutte le professioni sanitarie

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni.

SI       NO

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/03

SI       NO

Data ..... Firma .....



Con il patrocinio di



Azienda Ospedaliera di Perugia



**USLUmbria1**