



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

DALLE LINEE GUIDA DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ, ALL'IMPLEMENTAZIONE DI NUOVI MODELLI REGIONALI

CONVEGNO

28 – 29
novembre 2019

Udine, Viale Palmanova 192

 watersafetyplan



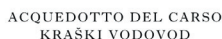
Con il patrocinio di



Richiesto il patrocinio del

Ministero della Salute

In collaborazione con



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare e inviare alla mail: paola.saltini@regione.fvg.it

Io sottoscritto/a

Nato/a a Prov. il

Residente a CAP

Via/Corso/Piazza n.

C.F.

Tel. Cell. Fax

E-mail

Qualifica/professione

Ente di appartenenza

Mansione/attività svolta presso l'Ente

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 – n. 196, il trattamento dei dati personali finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura di iscrizione e accreditamento ECM.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 26 della legge 15/68, esonera questa Amministrazione da responsabilità derivanti da certificazioni mendaci.

Data Firma