

Area Sviluppo Risorse Aziendali  
Struttura Complessa Organizzazione Comunicazione e Formazione

“LA SICUREZZA DELLA PERSONA SUL LAVORO.  
PROBLEMATICHE E RISCHI CONNESSI ALL’USO DI SOSTANZE NELL’AMBIENTE DI LAVORO”  
**APRILIA (LT), 25 - 26 novembre**

Compilare la scheda in ogni sua parte:

nome \_\_\_\_\_ (stampatello)      cognome \_\_\_\_\_ (stampatello)

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (stampatello)

codice fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo abitazione \_\_\_\_\_ (stampatello)      Città \_\_\_\_\_ (stampatello)      CAP \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ N. Iscrizione Ordine Medici Latina \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

L’iscrizione è **gratuita** e prevista per un numero limitato di partecipanti; le iscrizioni verranno accettate sulla base del *“first come, first served”*.

Ai fini dell’assegnazione dei crediti è necessaria la presenza effettiva del discente al 100% dell’attività formativa e l’effettuazione dei test, validi per il rilascio dell’Attestato ECM, tale certificazione sarà disponibile dopo il completamento delle procedure ministeriali previste.

Recapito telefonico, per comunicazioni URGENTI \_\_\_\_\_

*Autorizzo l’Azienda USL Latina, ai sensi del D Lgs 196/03, al trattamento dei miei dati per tutti i servizi connessi con l’attività formativa.*

Latina \_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (Firma Leggibile)

**La scheda di iscrizione deve essere inviata via fax, entro il 18 Novembre 2008 a:**

AUSL Latina, S.C. Formazione  
FAX 0773.6553865