



**THALIDOMIDE: LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO
COME PROBLEMA SCIENTIFICO E SOCIALE**

DIPARTIMENTO DI FARMACOLOGIA ED ANESTESIOLOGIA "EGIDIO MENEGHETTI"
Largo Meneghetti 2 - PADOVA

18 DICEMBRE 2009

SCHEDA ISCRIZIONE – DATI PARTECIPANTE : **INVIARE al FAX 049/8214511**

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

Professione _____ Disciplina _____

Ordine, Collegio, Associazione _____ Regione, Provincia _____

Dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;

Convenzionato del Servizio Sanitario Nazionale;

Libero professionista in ambito sanitario;

Altro (specificare) _____

Ente/Istituto _____

Dipartimento/Servizio _____

Città e Provincia _____

Indirizzo abitazione _____

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n.196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

I dati raccolti verranno trattati per finalità contabili, nonché per l'elaborazione dei documenti inerenti il servizio oggetto del contratto. I dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate. I dati pervenuti verranno conservati con il solo riferimento al titolare, depurati di ogni altro dato personale in essi eventualmente contenuto.

SI **NO**

DATA _____

FIRMA _____