

SCHEDA ISCRIZIONE OSPITE

Spedire o inviare via fax a Kos Comunicazione e Servizi srl - Tel. 0631052392 - Fax 0687813133 - segreteria@koscomunicazione.it



Il Conferenza Nazionale
sull'**ASSISTENZA**
2017 PRIMARIA

**DALL'OFFERTA DI SERVIZI ALL'INIZIATIVA.
LA PARTECIPAZIONE ATTIVA DI TUTTI GLI ATTORI**

Roma, 7-9 novembre 2017

Auditorium Centro Congressi Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma

Cognome _____

Nome _____

Nata/o a _____ il

--	--

--	--

--	--	--	--

GIORNO MESE ANNO

Indirizzo abitazione (Via/P.zza) _____ N. _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Ente di appartenenza _____

Servizio _____

Qualifica _____

Indirizzo sede di lavoro (Via/P.zza) _____ N. _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

Si raccomanda l'inserimento corretto dell'e-mail per le comunicazioni inerenti la partecipazione la Conferenza

VI PREGHIAMO DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA ANAGRAFICA IN OGNI PARTE PER UN SERVIZIO MIGLIORE. LE INFORMAZIONI SARANNO TRATTATE SOLO SE CORRETTE E LEGGIBILI

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. informa che i dati personali forniti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate per le finalità connesse alla partecipazione al Congresso. I dati forniti non verranno comunicati ad altri soggetti. Il titolare del trattamento dei dati è Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. che ha sede in Roma in Via Vitaliano Brancati 44. In relazione al predetto trattamento, è possibile rivolgersi a Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. per esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____

L'ISCRIZIONE COMPRENDE: Partecipazione ai lavori; Kit Congressuale; Attestati di partecipazione; Coffee Break e lunch previsti dal programma; Crediti ECM *(riservati solo a chi frequenta tutti i giorni della Conferenza)*