



**Comunicazione efficace nei programmi di screening: da un approccio casuale
a un approccio strategico
Roma, Istituto Superiore di Sanità, 13-15 febbraio 2012**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: info@adhoc-eventi.it o al fax Fax 055 4480891

Le domande incomplete non verranno prese in considerazione

1. SCHEDA DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione _____

Specializzazione _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

CAP e Città _____

Telefono Lavoro _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Ordine o Collegio o Associazione Professionale _____

della provincia o Regione _____

Provincia in cui opera prevalentemente _____

Profilo lavorativo attuale: Dipendente del SSN Convenzionato del SSN Libero
professionista in ambito sanitario Altro (specificare) _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196 del 30/06/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: _____

Firma Partecipante: _____

2. ALTRE INFORMAZIONI

2.1 I miei incarichi e le mie attività sono:

.....

.....

.....

.....

2.2 Le mie esperienze e conoscenze attinenti al corso sono

.....

.....

.....

.....

2.3 Ritengo che il corso mi sarà utile per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....