

SCHEDA ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA SULLA CELIACHIA
PER ADDETTI ALLA PREPARAZIONE E DISTRIBUZIONE PASTI
(ai sensi della Determinazione Regionale n.16963 del 29/12/2011)

Ravenna, 25 gennaio 2016 – ore 14,30

Sala Convegni CMP (Centro di Medicina e Prevenzione)
Via Fiume Montone Abbandonato n. 134

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____ via _____

Cod. fiscale _____

Denominazione dell' azienda/ CPP/ Scuola di appartenenza

Qualifica _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità consentite dal DLgs. 196/03.

Firma

La scheda deve essere inviata tramite e-mail all'indirizzo gabriella.paganelli@auslromagna.it
oppure mediante fax (0544 286800) all'attenzione della dr.ssa Gabriella Paganelli.