



## “FRAGILITA’ E ALIMENTAZIONE NELLA PERSONA ANZIANA”

Piacenza, 27 Ottobre 2018

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a:  
**Proteo S.r.l.**  
Stradone Farnese 25  
29121 Piacenza  
fax 0523 1734929 - e-mail: [proteo@proteo-srl.it](mailto:proteo@proteo-srl.it)

Scrivere tassativamente in stampatello

Nome ..... Cognome .....

LIBERO PROFESSIONISTA  DIPENDENTE (Indicare nome azienda)  .....

Qualifica professionale.....Specializzazione.....

Indirizzo.....Cap.....Città.....

Tel..... Fax..... e-mail.....

C.F.....

NATA/O A..... IL.....

**CREDITI ECM ASSEGNATI 5 (fino alla disponibilità dei posti)**

**Quota di partecipazione GRATUITA**

**fino alla disponibilità dei posti, che saranno assegnati secondo l'ordine cronologico  
di arrivo delle schede di iscrizione**

Per disdire la propria adesione al corso è necessario darne comunicazione scritta tramite fax o e-mail con almeno 5 giorni di anticipo dalla data di inizio del corso.

In riferimento al D.Lgs n.196/03 sulla tutela della privacy (e successive modifiche e integrazioni), Vi comunichiamo quanto segue:

1. i dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al corso e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività formative e per eventuali comunicazioni mirate
2. i dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura
3. per i diritti a Voi riservati dal D.Lgs 196/03 (e successive modifiche e integrazioni) si rimanda ai disposti di cui al Titolo II del Decreto

Data.....

Firma.....