Richiesta di partecipazione ai Corsi di formazione organizzati dall'ASL di Sanluri

(non verranno considerate valide per il rilascio dei crediti ECM le richieste incomplete)

Al Responsabile del Servizio Valorizzazione risorse umane, Comunicazione e Relazione esterne

Il/La sottoscritto/a _____tel._____ cell. _____

e-mail_____ nato a _____ il _____

residente a _____ cap._____ via_____ n°_____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla seguente iniziativa formativa dal titolo:

I tumori quali malattie professionali-Il programma di assistenza e sorveglianza sanitaria degli ex esposti ad amianto nel nuovo protocollo.

che si terrà a Guspini presso sala riunioni del poliambulatorio nel giorno 29 giugno 2018 dalle ore 8:15 alle ore 13:00

La domanda di iscrizione va inviata alla segreteria organizzativa via email **formazione.aziendale@aslsanluri.it** **entro il 27/06/20108**

Si autorizza l'uso dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni

Data _____

Firma Richiedente

_____