

SISDCA

SOCIETA' ITALIANA PER LO STUDIO DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

4° Seminario Multidisciplinare sui Casi Clinici

Venerdì 22 Marzo 2013, dalle 15,30 alle 18,00

Auditorium Ospedale S.Chiera

L.go Medaglie D'oro 9 – 38122 Trento (TN)

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CAP	
CITTA'	
PROV.	
PROFESSIONE	
ENTE DI APPARTENENZA	
INDIRIZZO	
CITTA'	
TELEFONO	
E-MAIL	

La presente scheda dovrà pervenire compilata entro il **15 Marzo 2013** p.v. all'indirizzo mail dca@casadicuravillamargherita.it oppure via fax al numero 0444/997985.

Luogo e data:..... Firma:.....

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/03 "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" esprime il suo consenso affinché i propri dati personali indicati siano utilizzati da parte della SISDCA sezione Triveneto per adempimenti amministrativi ed informazione commerciale.

FIRMA _____