



Convegno
COME CAMBIA L'ETICHETTATURA DEGLI
ALIMENTI CON IL REGOLAMENTO UE 1169/2011

29 ottobre 2014; Auditorium INAIL, Roma Eur

ALL' UFFICIO DI STAFF FORMAZIONE, COMUNICAZIONE E DOCUMENTAZIONE
Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Regioni Lazio e Toscana, Via Appia Nuova, 1411- 00178 Roma
FAX 06.79099459; 06.79340724 - E-mail: cristina.ferri@izslt.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inviare entro il **22 ottobre 2014**. Conferme dal **24 ottobre 2014** tramite sito (www.izslt.it))

NUMERO MASSIMO DI PARTECIPANTI ECM: 200; NUMERO PARTECIPANTI NON ECM: 100

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Sigla provincia Data di nascita

Codice fiscale

Struttura/Ente provenienza.....

Titolo di studio.....

Qualifica: MEDICO VETERINARIO ; MEDICO CHIRURGO ;
 TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL' AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO ;
 BIOLOGO ; CHIMICO ;

Discipline per medico veterinario:

- Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche ;
- Igiene degli alimenti di origine animale ;
- Sanità animale ;

Disciplina per medico chirurgo:

- Igiene, epidemiologia e sanità pubblica ;
- Igiene degli alimenti e della nutrizione ;
- Scienza dell'alimentazione e dietetica ;

Iscritto: Ordine professionale:, N°.....

Collegio:.....,N°.....

Associazione professionale:....., N°.....

Tipologia di contratto: tempo indeterminato ; tempo determinato ; Co.Co.Co. ; consulente ; altro

Categoria (per il personale del comparto): A ; B ; C ; D ; DS

Indirizzo

N. civico CAP Sigla provincia

Comune

Telefono fisso Fax

Telefono mobile

Posta elettronica:

L'omissione dei dati o la loro illeggibilità comporta la mancata accettazione della scheda di iscrizione

Descrivere brevemente i motivi per cui si intende partecipare all'evento formativo in oggetto e il tipo di applicazione che si prevede di fare di quanto appreso

.....
.....
.....
.....

Firma di autorizzazione del responsabile di struttura (per il personale interno dell'Istituto)

.....

Modalità di cancellazione: Eventuali rinunce devono essere segnalate per iscritto (fax, posta, e-mail) alla Segreteria Organizzativa.

Trattamento dei dati personali

I dati forniti tramite questa scheda saranno trattati tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

Non verranno comunicati ad altri soggetti, saranno utilizzati, previo consenso, ai fini statistici e per informarLa di ulteriori iniziative.

Acconsento Non acconsento

Data

Firma

SI AUTORIZZA L'INSERIMENTO DEL PROPRIO NOMINATIVO IN UNA PARTE DEDICATA DEL SITO DELL'IZS LAZIO E TOSCANA - WWW.IZSLT.IT - COME COMUNICAZIONE DELL'AVVENUTA ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE.

Autorizzo Non autorizzo

Data.....

Firma.....