



MODULO DI ISCRIZIONE
11 Novembre 2014, ore 15.00 – 18.00
(Il corso di svolgerà presso l'Aula Magna dell' Ospedale di Este)

DATI ANAGRAFICI

Cognome:

Nome:

Data e Luogo di nascita:

Residenza:

Telefono:

Cellulare:

e-mail:

PROFILO PROFESSIONALE

Segnare con una X:

- Ristoratore
- Albergatore
- Docente IPSSAR
- Docente CFP Alberghiero
- Cuoco/operatore ristorazione collettiva
- Altro: (specificare)

Impiegato presso la ditta/scuola (specificare nome ditta o scuola):
.....

Indirizzo ditta/scuola
.....

Numero di registrazione o autorizzazione sanitaria (dato obbligatorio per operatori del settore alimentare)
.....

Data:

Firma:.....
(nel caso di invio via fax)

Dipartimento di Prevenzione
Direttore Dipartimento
Dr Antonio Ferro

dip.prevenzione1@ulss17.it
dip.prevenzione2@ulss17.it

U.O. S.I.A.N.
Dirigente Responsabile
Dott. Pierpaolo Pavan

Sede di Este
Tel. 0429-618377
Fax. 0429-600796

sian.este@ulss17.it
tdpsian.este@ulss17.it

Sede di Conselve
Tel. 049-9598746
Fax. 049-9598745

sian.conselve@ulss17.it
tdpsian.conselve@ulss17.it

PRIVACY

Informativa ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - PRIVACY):

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al corso per l'erogazione dei servizi connessi.

L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria e in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. I dati non verranno comunicati ad alcuna società commerciale.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. NB: In assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione al corso

Autorizzo

Data:

Firma:.....

(nel caso di invio via fax)

**Dipartimento
di
Prevenzione**

Direttore Dipartimento
Dr Antonio Ferro

dip.prevenzione1@ulss17.it
dip.prevenzione2@ulss17.it

U.O. S.I.A.N.

Dirigente Responsabile
Dott. Pierpaolo Pavan

Sede di Este

Tel. 0429-618377
Fax. 0429-600796

sian.este@ulss17.it
tdpsian.este@ulss17.it

Sede di Conselve

Tel. 049-9598746
Fax. 049-9598745

sian.conselve@ulss17.it
tdpsian.conselve@ulss17.it

Copia del modulo di iscrizione e del programma del corso sono scaricabili dal sito dell'Azienda ULSS17 (www.ulss17.it)