

Da inviare Via email congressi@cfssicilia.it

**STOP PHONE. PER UN CORRETTO, CONSAPEVOLE E
INTELLIGENTE USO DEL TELEFONINO**

Aula Magna Villa Magnisi Sabato 02 Febbraio 2019



COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CAP- CITTA'

RECAPITO TEL.

AZIENDA DI APPARTENENZA

PROFESSIONE

SPECIALIZZAZIONE

DIPENDENTE LIBERO PROFESSIONISTA

CONVENZIONATO

E-MAIL

NUMERO ISCRIZ. ALBO/COLLEGIO/ ASS.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul
trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03**

FIRMA _____