

Convegno Nazionale
PREVENZIONE IN AGRICOLTURA

ANCONA 14 Marzo 2014

Università Politecnica delle Marche

Facoltà di Medicina e Chirurgia - Polo Didattico Ospedaliero Torrette - Aula Montessori

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Azienda/Ente _____

Ruolo/profilo _____

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Tel. _____

Email _____

I dati sopra riportati saranno utilizzati ai soli scopi amministrativi legati alla rendicontazione delle attività del corso. E' esclusa ogni forma di cessione dei dati per scopi commerciali o pubblicitari. Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Dlgs. 196/2003.

Firma _____

Da inviare compilata **entro il 7 Marzo 2014**
all' indirizzo e-mail **prp.agricoltura@sanita.marche.it**