

Corsi Formazione Azienda USL della Romagna
SCHEDA ISCRIZIONE
Evento accreditato ECM

Titolo del corso: **TATUAGGI E PIERCING: aspetti di igiene e sicurezza**

data edizione: **13 – 14 e 15 Dicembre 2016**

Quota iscrizione: **€ 50,00** esente IVA (v. nota *) + bollo € 2,00 (v. nota **)

COGNOME _____ NOME _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Professione _____

Ente di Appartenenza _____

Recapito: Via/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

La fattura deve essere intestata a: (compilare sempre, anche nel caso di privati che pagano in proprio)

Cognome Nome/Ente _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Codice fiscale _____ e/o Partita IVA _____

Note: * Fattura esente IVA ai sensi Art. 10 DPR 633/72 - ** Per importi superiori a € 77,47, la tassa di iscrizione deve essere maggiorata del Bollo pari a € 2,00 (Escl. Art. 15 DPR 633/72)

Ai sensi della legge del 31/12/96 n.675 e successive modificazioni ed integrazioni, avente ad oggetto "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali dell'Ente.

Firma del partecipante

Modalità d'iscrizione

L'iscrizione viene formalizzata inviando, per posta elettronica o per fax, alla Segreteria Organizzativa e agli Uffici Amministrativi sottoindicati di questa Azienda, l'allegata **scheda di iscrizione** compilata in ogni sua parte, firmata e **accompagnata da fotocopia del pagamento della quota d'iscrizione.** È indispensabile, compilare la scheda di iscrizione in ogni sua parte, compresi i dati fiscali, necessari per il rilascio della fattura.

Modalità di pagamento

Il pagamento può avvenire tramite:

**- Versamento sul conto corrente postale n°: 10970473 - intestato a:
Azienda USL della Romagna Ex Rn - Servizio di Tesoreria
specificando obbligatoriamente nella causale del versamento: il titolo e la data precisa**

INFORMATIVA LEGGE 675/96 "PRIVACY"

Si informa inoltre che in ottemperanza alle disposizioni contenute nella Legge n° 675/96 a tutela della riservatezza dei Suoi dati personali Le viene richiesta, all'atto dell'iscrizione anche l'autorizzazione al trattamento degli stessi.

Il trattamento dei Suoi dati personali, improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti,

verrà effettuato esclusivamente per fornire informazioni sui corsi programmati da questa Azienda.

Il trattamento dei dati è informatizzato tramite un database gestito da un personal computer che non è in alcun modo accessibile al di fuori della nostra Azienda.

In qualsiasi momento si potrà chiedere di essere cancellati dalla banca dati tramite comunicazione scritta indirizzata all'U. O. Risorse Intangibili - Via Flaminia, 76 - 47900 Rimini (RN.)

Il titolare del trattamento è L'Azienda U. S. L. di Rimini.

Compilando la scheda di iscrizione, acconsento che i miei dati vengano trattati come sopra indicato.

Barrando la seguente casella, intendo rinunciare al suddetto consenso

Segreteria organizzativa:

Cognome: Mancini Massimo

Dipartimento Sanità Pubblica - U.O. Igiene e Sanità Pubblica - Rimini

Via Coriano n°38 – CAP 47921 - Città Rimini - Tel: 0541-707295 - Fax:0541-707215

e-mail: Massimo.Mancini@auslromagna.it