



MODULO di ISCRIZIONE all'ASSOCIAZIONE RESPONSABILITASANITARIA.it

DA INVIARE A MEZZO FAX 02.87.15.23.04

Io sottoscritto

Titolo		
Nome e Cognome		
Nato	Il	
Indirizzo		
Comune	Provincia	C.A.P.
Codice Fiscale		
Telefono	Fax	
Email		
Cellulare		
Studio/Ospedale/Azienda		
Indirizzo		
Comune	Provincia	C.A.P.
Telefono	Fax	
Professione		

Richiede l'iscrizione all'Associazione RESPONSABILITASANITARIA.it, e

- ◆ **AUTORIZZA** il Presidente dell'Associazione RESPONSABILITASANITARIA.it, al trattamento dei Suoi dati personali (Dlgs 196/2003).
- ◆ **È A CONOSCENZA** che l'Associazione RESPONSABILITASANITARIA.it tratterà i dati inseriti nel presente modulo per l'aggiornamento del Libro Soci.
- ◆ **SI IMPEGNA** a versare la quota associativa di Euro 40,00 per l'anno 2012.

Data

Firma