



SCHEDA DI ISCRIZIONE A CORSO DI FORMAZIONE

Corso: IL PASSAGGIO DA COLLEGIO A ORDINE DELLE PROFESSIONI: QUALI CAMBIAMENTI PER LA PROFESSIONE INFERMIERISTICA

Data: 05/04/2019

Nome: _____ **Cognome:** _____

Luogo di Nascita _____ **Data di Nascita:** _____

Indirizzo: _____ **Cap:** _____ **Città:** _____

Telefono: _____ **Codice Fiscale:** _____

e-mail: _____ **Professione:** _____

Iscritto all'Ordine di: _____ **Numero iscrizione:** _____

Io sottoscritto autorizzo al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla Legge 676/96 del 31 dicembre 1996 e successive modifiche del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Data e Firma
