

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

**“Future of work: challenges and opportunities
for occupational health and safety
Futuro del lavoro: sfide e opportunità
per la salute e sicurezza occupazionale”
Roma, 12 febbraio 2020**

L'iscrizione è obbligatoria e deve essere effettuata inoltrando il presente modulo compilato e firmato all'indirizzo: futureofwork@inail.it

La possibilità di partecipazione è subordinata alla comunicazione di accettazione da parte della segreteria organizzativa.

Cognome* Nome*

Data di nascita/...../..... Luogo di nascita

Indirizzo:

Cap Città* Provincia

Tel. e/o Cell*

e-mail*

Professione:*

[L'evento è accreditato ECM per "Tutte le Professioni" SANITARIE, specificare quella di proprio interesse]

Codice fiscale

--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

*Campo obbligatorio

Trattamento dati personali (D.Lgs 196/03)

Si autorizza il trattamento dei dati personali sopraindicati per gli adempimenti connessi all'evento

Data / /

Firma