



**PREVENZIONE E HIV:
VENT'ANNI DI COUNSELLING DEL SERVIZIO TELEFONO VERDE AIDS
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ'**

**Roma, 20 giugno 2007
Istituto Superiore di Sanità – Aula Pocchiari**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Si prega compilare in stampatello ed inviare al n. di fax 06/49902813 o per e-mail a: alessia.caratelli@iss.it oppure sgp.mipi@iss.it entro e non oltre il 6 giugno 2007)

Dott. **Prof.**

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____ **Prov.** _____

Codice fiscale _____

Titolo di studio _____

Qualifica _____

Istituto o Ente di Appartenenza _____

Indirizzo Ente _____

C.A.P. _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Tel. _____ **Fax** _____ **e-mail** _____

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

SI

NO

Posti disponibili: 200. Saranno ammessi a partecipare soltanto coloro che ne riceveranno comunicazione.

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003:

La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati su archivi cartacei ed elettronici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge e utilizzati esclusivamente per le finalità insite nelle attività di questo Istituto. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 8 del D.Lgs 196/2003 ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è l'Istituto Superiore di Sanità.

FIRMA
