



AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.I.A.N.

CENTRO DI CONTROLLO MICOLOGICO

Piazza A. Di Summa, 1 – 72100 BRINDISI

Corso di formazione in microscopia micologica per Micologi

4 Luglio - 8 Luglio 2011

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dati del partecipante

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Ente/Azienda _____

Titolo di studio _____

Qualifica _____

email _____ Tel.Uff. _____

Cell. _____

Dati per la fatturazione

Ente di appartenenza _____

Servizio di appartenenza _____

P. IVA/ C. FISCALE _____

Indirizzo di fatturazione (via, cap, città) _____

Si allega alla presente la ricevuta del bonifico bancario relativo al pagamento della quota d'iscrizione.

☐ **Verso la quota di € 250, dichiarando di utilizzare il proprio microscopio e le relative attrezzature (reagenti chimici)**

☐ **Verso la quota di € 300, dichiarando di utilizzare il microscopio e le relative attrezzature messe a disposizione dalla struttura**

Luogo e data _____ Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali riportati nella presente scheda nel rispetto del D. Lgs.vo 196/2003.

Firma _____

La scheda d'iscrizione va rispedita, compilata in ogni sua parte, alla segreteria organizzativa del corso, Angelica Angelini, inviandola al numero di fax o 80/4413819 o all'indirizzo di posta elettronica liborio.raino@asl.brindisi.it ENTRO E NON OLTRE IL 10 GIUGNO 2011.