

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Accertarsi preventivamente della disponibilità dei posti al numero tel. 02/58306892

Assistenza infermieristica e cure complementari nell'età avanzata

1° marzo 2012

Centro Congressi "De Filippi" Via Brambilla, 15 Varese

Cognome.....

Nome.....

Città.....CAP.....

Indirizzo.....

Tel.....

Qualifica.....

Indirizzo posta elettronica

Codice Fiscale

Associato € 50,00

non Associato € 60,00

Entro il 12 febbraio 2012 è possibile prenotare il pranzo presso il centro congressi, visto lo scarso numero di locali presenti nelle zone limitrofe, composto da: primo piatto, secondo con contorno, dessert e ½ lt. di acqua minerale per persona. € 14 a pasto **da pagarsi in sede congressuale. Per cortesia segnalare se è necessaria la fatturazione e i relativi dati**

Pranzo 1 marzo 2012

Fatturazione pranzi. Dati: _____

Da inviare **al fax.n. 02/ 58308892**, unitamente alla copia del versamento eseguito, alla Segreteria dell'Associazione Regionale Lombardia Infermiere/i. Oppure e-mail: **arli_milano@libero.it** specificando gli estremi del bollettino postale.

Informativa sulla privacy

Ai sensi e per gli effetti del DLGS 196/2003 le parti si danno reciprocamente atto che i dati personali verranno trattati solo ed esclusivamente per finalità connesse all'adempimento contrattuale e all'osservanza di obblighi di legge, ivi compresa l'adozione di misure di sicurezza.

La sottoscrizione del presente atto costituisce formale consenso al trattamento dei dati personali di cui trattasi per le finalità sopra dette.

Firma _____

Data _____

Associazione Regionale Lombardia Infermiere /I

Via Trebbia, 9 , 20135 Milano

Tel. 02/58 30 68 92 - fax 02/58 30 88 92 - e-mail: **arli_milano@libero.it**

con Nucleo a Varese e - mail: **nucleodeilaghi@libero.it**

w w w . c n a i . i n f o