



Regione  
Lombardia

ASL Milano 2

UFFICIO EDUCAZIONE  
SANITARIA  
E FORMAZIONE

Scheda Dati Anagrafici Partecipanti  
Docenti/Relatori/Tutor

Cod. M 08 P. 06  
Rev. 5  
Pag. 1 di 1

## A CHE GIOCO GIOCHIAMO? SIAMO TUTTI COINVOLTI

### L'impegno della ASL Milano 2 nel contrasto delle Ludopatie

19 febbraio 2013, Auditorium "Casa delle Arti", via De Gasperi n. 5 – Cernusco s/N (MI)

**NB:** si raccomanda di **scrivere in stampatello e ben leggibile** i propri dati che verranno utilizzati per la formulazione e l'invio dell'attestato di partecipazione

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ NUMERO DI CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

#### QUALIFICA PROFESSIONALE

Medico  Infermiere  Psicologo  A.S.V.  Ass. Sociale  Amministrativo

Tecnico della Prevenzione  Educatore Professionale  Altro \_\_\_\_\_

#### SEDE DI LAVORO

AZIENDA / SERVIZIO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

#### RAPPORTO DI LAVORO

Dipendente  
 Convenzionato  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### **D.lgs n° 196/03 del 30.06.03 sulla tutela dei dati personali**

I suoi dati personali, sopra indicati, saranno trattati al fine dell'iscrizione all'iniziativa. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato per la compilazione di mailing, elaborazioni statistiche, invio di materiale di informazione scientifica.

Il sottoscritto autorizza l'invio dei dati di cui sopra al Ministero della Salute in relazione all'accreditamento E.C.M.

A norma del D.lgs. n° 196/03 potrà chiedere la rettifica o la cancellazione al titolare del trattamento dei dati: ASL Provincia Milano 2 – Via VIII giugno n. 69 Melegnano (MI).

Autorizzo il trattamento.

Luogo e data

Firma