



Crinali Cooperativa Sociale Onlus

## ***Le rappresentazioni di salute e malattia e dei sistemi di cura nelle società tradizionali, con particolare riferimento all'area del Maghreb***

**Sabato 11 marzo 2017 - Ore 9,00/17,00**

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

Nome ..... Cognome .....

Professione .....

Residente a ..... Prov .....

Via ..... CAP .....

Nato a ..... Prov ..... il .....

C.F. (obbligatorio) ..... Partita IVA .....

Tel. .... e mail .....

### **SEDE DI LAVORO**

Azienda e Servizio .....

Indirizzo .....

Tel. .... FAX .....

**Tipologia professione:**  Convenzionato  Dipendente  Libero professionista  Privo di occupazione

**Si richiede certificazione ECM**                      sì                       no

**Quota di partecipazione €50,00** (rimborsabili fino a una settimana prima dell'evento)

### **Modalità di pagamento**

Bonifico bancario intestato a Cooperativa Crinali. onlus

IBAN IT45N0558401610000000013799 (*allegare fotocopia del bonifico bancario*)

**Stampare la scheda di iscrizione e inviare entro 7 marzo 2017**

- Per fax al numero **02/45475919**
- Per e-mail a: **info@coopcrinali.it**

**Interesse a ricevere informazioni sulle attività della Cooperativa Crinali**    sì                       no

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

*I dati personali forniti nella presente occasione saranno trattati nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e dei principi di correttezza e tutela della riservatezza esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali della Cooperativa Crinali, in particolare saranno utilizzati per l'accreditamento di eventi/progetti formativi nel programma ECM regionale, nonché prodotti, se richiesto, alle competenti autorità secondo le prescrizioni di legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la partecipazione all'attività formativa. Il trattamento dei dati sarà effettuato su supporto cartaceo o con strumenti informatici. Titolare del trattamento è la Legale Rappresentante della Cooperativa Crinali. L'interessato può esercitare tutti i diritti di accesso sui propri dati previsti dall'art. 7 e seguenti del D.lgs.vo n. 196/2003, tramite comunicazione alla Cooperativa Crinali. Corso di Porta Nuova, 32, 20121 Milano.*

Autorizzo il trattamento.

**Luogo e Data**..... **Firma** .....



Corso di Porta Nuova, 32 – 20121 Milano – tel 02-62690932 fax 02-45475919  
E-mail info@coopcrinali.it www.crinali.org - C.F./P. IVA 03457030967 Albo Coop. A138526