

## Sorveglianza e prevenzione della trasmissione trasfusionale

Roma, 27 marzo 2015

Starhotels Metropole

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare *in modo leggibile* la presente scheda in ogni sua parte e di spedirla a SIMTI Servizi via fax (02/23.95.16.21)

**DEADLINE ISCRIZIONI LUNEDÌ 9 MARZO 2015 SENZA POSSIBILITÀ DI ISCRIZIONE IN LOCO**

(O FINO AD ESAURIMENTO POSTI DISPONIBILI)

#### DATI PERSONALI

COGNOME ..... NOME .....

NATO/A A ..... IL ..... CODICE FISCALE .....

QUALIFICA:  Medico  Biologo  TSLB  Infermiere  Altro .....

INDICARE SE:  Socio/Affiliato SIMTI  Associazione SIMTI in corso  Non socio/Non affiliato SIMTI

Ente di appartenenza .....

SEDE OSPEDALIERA .....

REPARTO .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ ..... (Prov.) .....

TELEFONO ..... FAX ..... E-MAIL .....

#### Recapito privato

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ ..... (Prov.) ..... TELEFONO .....

E-MAIL ..... CELLULARE .....

*Nota informativa art. 13 D.Lgs. 196/03: SIMTI Servizi srl unipersonale, Via Desiderio 21, Milano, titolare del trattamento, garantisce che i dati da Voi forniti attraverso le azioni già in corso verranno comunicati a SIMTI e saranno utilizzati per finalità informative relativamente alle iniziative da noi proposte. L'elenco aggiornato dei responsabili è disponibile presso SIMTI Servizi srl. I dati saranno trattati manualmente ed elettronicamente. L'interessato/a, con la compilazione e l'invio della scheda, esprime il consenso al trattamento indicato. Vi ricordiamo che potrete opporVi in ogni momento al trattamento in oggetto, nonché esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 di accesso, rettifica, aggiornamento e cancellazione, comunicandolo a SIMTI Servizi srl, Via Desiderio 21, 20131 Milano - tel. 02/23951119, fax 02/23951621.*

Data ..... Firma .....

#### IMPORTANTE - MODALITÀ DI CONFERMA

L'iscrizione verrà confermata **unicamente** tramite posta elettronica.  
Eventuali partecipanti non ammessi all'Incontro riceveranno comunque comunicazione.  
Si prega pertanto di **riportare in calce** l'indirizzo cui inviare detta conferma:

E-mail .....