

TRAUMATISMI DELLA STRADA

BASE MILITARE 2° REGGIMENTO SIRIO AV.ES.

SCHEDA RIEPILOGO DATI:

(stampare, compilare e inviare via fax o e-mail ai recapiti sotto indicati)

Cognome:						Nome:									
Luogo nascita:						Prov.:		Stato:			Data nascita:				
Codice Fiscale															
Professione:															
Disciplina:												<input type="checkbox"/> Senza specializzazione			
Iscritt_ al seguente Ordine/Collegio/Associazione Professionale:															
Regione/Provincia iscrizione:								Data iscrizione:				N. iscrizione			
Lavoro presso:								Unità Op.:				Città:			
Tipo Contratto:		<input type="checkbox"/> Convenzionato		<input type="checkbox"/> Dipendente		<input type="checkbox"/> Libero Professionista									
Indirizzo residenza, Via:															
CAP:		Città:								Prov.:					
Telefono:								Cellulare:							
Documento di riconoscimento n:								Rilasciato da:							
Il:		Scadenza il:													

Indicare se si raggiungerà l'evento in: ☐ Aero ☐ Treno ☐ Auto (se in auto compilare i campi sottostanti ai fini dell'ingresso nel parcheggio della base militare)

TIPO AUTOVETTURA:	INTESTATA A:
TARGATA:	COLORE:

Arrivo previsto: ☐ 24/10/2013 (durante la giornata) ☐ 25/10/2013 (direttamente la mattina del convegno)

Trattamento dei dati:

Sono consapevole che i miei dati personali saranno trattati a norma del disposto di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/2003 (c.d. Testo unico Privacy). I dati da me forniti verranno trattati per finalità contabili e amministrative e per l'ottenimento dei crediti ECM. I dati saranno comunicati alla Segreteria organizzativa del corso, ai docenti, al responsabile dell'evento e al Ministero della Salute. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e informatico. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la nullità del rapporto.

In futuro: **desidero** essere da voi informato di altre iniziative del vostro Centro di Formazione: ☐ SI ☐ NO

Data _____

Firma _____

COME RAGGIUNGERE IL LUOGO DELL'EVENTO:

Il luogo dell'evento si trova ubicato a:

900 metri dall'Aeroporto di Lamezia Terme (CZ)

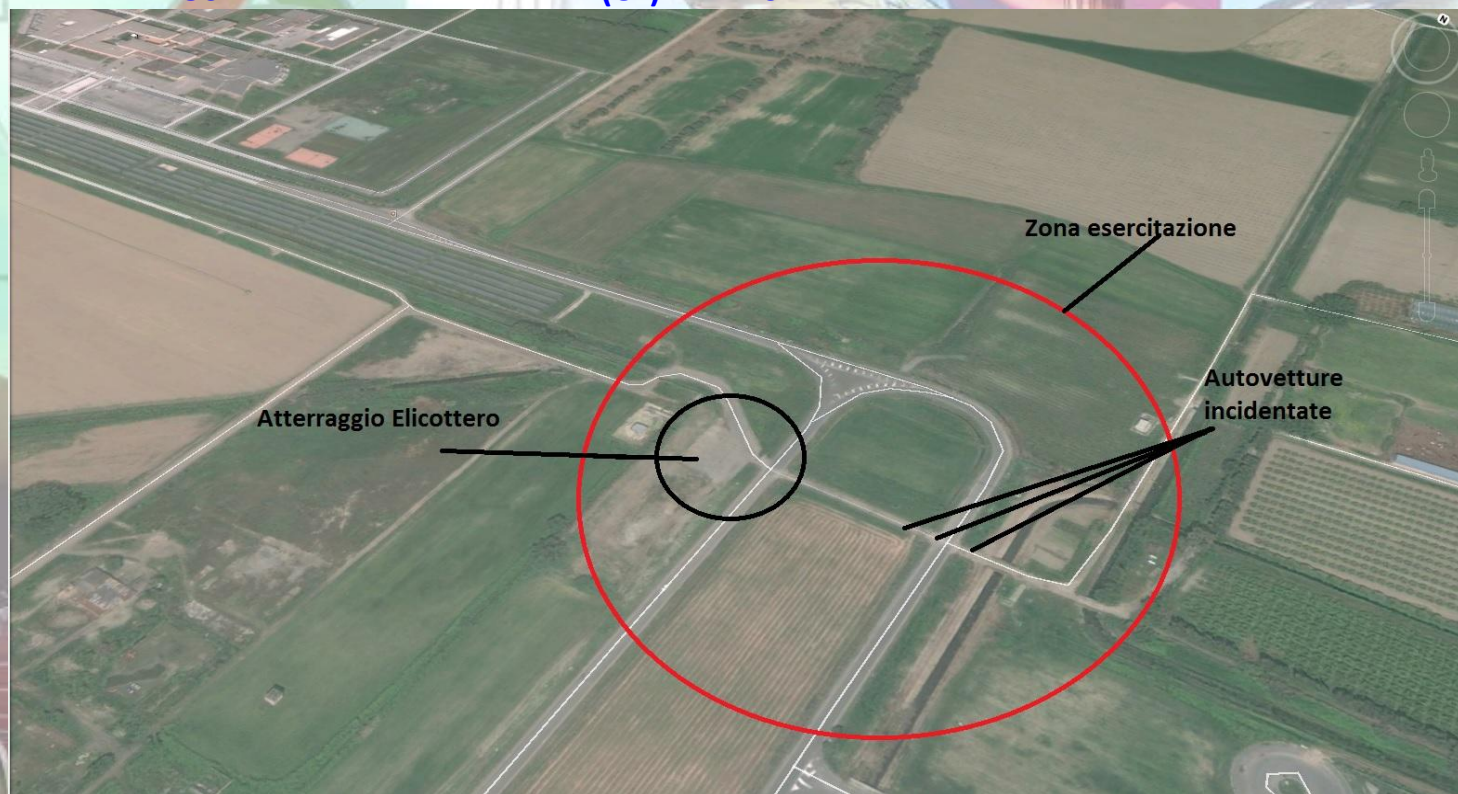
1600 metri dalla Stazione di Lamezia Terme Centrale (CZ)

2800 metri dallo svincolo austradale Sa-RC uscita Catanzaro/Lamezia Terme



LE FASI ESERCITATIVE SI SVOLGERANNO A:

AREA INDUSTRIALE LAMEZIA TERME (CZ) AREA SIR



Alcune indicazioni utili ai fini del pernottamento durante i tre giorni del convegno:

(Le strutture alberghiere sotto riportate non sono convenzionate con l'organizzazione del convegno, ma sono state ricercate su internet ai soli fini di agevolazione dei partecipanti.)



Lamezia Terme -Catanzaro
Calabria - Italy
Tel. 0968.53021 -Fax. 0968.53024
Email: info@grandhotellamezia.it

Aerhotel Phelipe☆☆☆

Via Delle Nazioni 23, 88046 Sant'eufemia Lamezia (Catanzaro)

Tel. +39.0968.51612
Fax +39.0968.53888
Numero Verde 800.868331

PICCOLO HOTEL **

"Piccolo Hotel" Via del Mare, c. a. p. 88046 -
Lamezia Terme S. Eufemia, (CZ), ITALY.

Tel. +39 0968 411212 - Fax +39 0968 411356



Loc. Garrubbe - Feroletto Ant. (CZ)
Superstrada 280 Lamezia - Catanzaro

T +390968754009 - +390968751316 -
F +390968754221
www.thotelamezia.it



Contattaci: tel. 331 2614274 – fax 1782287282
Via Ugo Foscolo, 6 – 88046 Lamezia Terme (CZ) – Italia



via lissania 16
Tel. 0968 29343 Cell: 338 4755577
Lamezia Terme -Catanzaro
Calabria - Italy



via crocefisso 44
Cell: 348 6852109 – 88046 Lamezia Terme (CZ)



via comunelli, 25
88040 - Gizzeria Lido, GIZZERIA (CZ) – Italia
Tel. 0968 403144 - Cell. 349 4440204–