FEDERAZIONE ITALIANA RICERCHE SULLE RADIAZIONI

X WORKSHOP INTERDISCIPLINARE FIRR

L'ESPOSIZIONE ALLE RADIAZIONI COSMICHE: QUALE IMPATTO A MEDIO E LUNGO TERMINE SULLA SALUTE

Accademia Aeronautica di Pozzuoli, 20 settembre 2019

SCRIVERE STAMPATELLO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome …….. Nome……..

Ist./Lab:……

Via…….. n. …… C.A.P. ……Città……Prov. ……

Abit. Via…….. n. …… C.A.P. ……Città……Prov. ……

Tel. lavoro: ……..cell. …… fax……..

e-mail: ……

Contributo ECM di Euro 20,00 alla Segreteria FIRR presso la Sede del Workshop

Richiesta crediti ECM? ❑ SI ❑ NO **CREDITI n° 6**

Per tutte le professioni

Libero Professionista ❑ Dipendente ❑ Convenzionato ❑ Privo di occupazioneo ❑

Ordine……n. ……Città……..

Professione…… Titolo di studio……Disciplina……

Nato/a……il……

C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

È obbligatorio compilare la scheda in tutte le sue parti ed inviarla via e-mail entro il 31 agosto a:
Segreteria FIRR: e-mail: radiazionifirr@enea.it

L'evento è a numero chiuso, senza quota d'iscrizione ma prevede un contributo alla FIRR per gli ECM
L'accettazione della domanda di partecipazione sarà comunicata via e-mail

Segreteria FIRR: c/o Divisione Tecnologie e Metodologie per la Salvaguardia della Salute, ENEA Centro Ricerche Casaccia s.p. 016, Via Anguillarese, 301 - 00123 Roma RM tel: 06 30484671 e-mail: radiazionifirr@enea.it - http://firr.casaccia.enea.it

Provider ECM: **Italymeeting** Via Parsano, 6/b - 80067 Sorrento NA - Tel. 081 8073525
081 8784606 fax 081 8071930 e-mail: citometriaGIC@italymeeting.it; http://www.italymeeting.it

INFORMATIVA E CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Presa visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati all'indirizzo sotto indicato, autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679, sino a revoca scritta da parte mia, ad opera della Federazione Italiana Ricerche sulle Radiazioni con sede a Roma c/o Divisione Tecnologie e Metodologie per la Salvaguardia della Salute - ENEA Centro Ricerche Casaccia. e la Italymeeting srl, con sede in Sorrento in Via Parsano 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8. nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa. L'informativa completa è disponibile sul sito www.italymeeting.it/privacy.pdf e http://firr.casaccia.enea.it

Data …… Firma ……

Autorizzo l'invio di informazioni relative ad altri eventi o iniziative di potenziale interesse. SI NO