

“Il Corso di aggiornamento su IMMIGRAZIONE E SALUTE”

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

NOME		
COGNOME		
LUOGO DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
RESIDENZA		
RECAPITI TELEFONICI		
E-MAIL		
TITOLO DI STUDIO		
PROFESSIONE		
ENTE DI APPARTENENZA		
PROVINCIA		Indirizzo:

MOTIVAZIONI	

Il modulo va spedito entro e non oltre l'1 marzo 2008.  
E' gradito *curriculum vitae* preferibilmente in formato europeo.

Si acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003.