



AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE GIORNATA DI AGGIORNAMENTO IN OSTETRICIA

IL RITARDO DI CRESCITA INTRAUTERINO

Il sottoscritto

nato il.....a.....

codice fiscale.....

telefono.....cellulare.....e-mail.....

residente a.....via.....n.....

dipendente dell'azienda con la qualifica di.....

unità operativa.....

chiede di partecipare alla giornata di aggiornamento in ostetricia ***IL RITARDO DEI CRESCITA INTRAUTERINO*** che si svolgerà in data 19 maggio 2012

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n°196 del 30/06/2003 che i dati personali saranno trattati dall' Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI Villa Sofia – Cervello, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Palermo 19 maggio 2012

firma.....

N.B. si prega di scrivere stampatello