

## SCHEDA ISCRIZIONE

### TITOLO DELL'EVENTO FORMATIVO

“ALLERGIE-INTOLLERANZE ALIMENTARI: malattie sociali?”

SEDE: Sala “Luigi De’ Servi” – Complesso San Micheletto - Lucca

DATA: 20 ottobre 2017

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

DOMICILIO ( se diverso da residenza) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ .E-Mail \_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

QUALIFICA PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

SEDE LAVORATIVA E INDIRIZZO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### *Informativa Privacy a tutela dei dati personali*

I dati sopra riportati saranno trattati con la massima riservatezza e ad uso esclusivo della ASL 2 Lucca ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e succ. mod. per consentire la registrazione dei partecipanti al corso.

Da inviare per posta elettronica all'indirizzo: [guadagnaresalute@usl2.toscana.it](mailto:guadagnaresalute@usl2.toscana.it) o per fax al n°: 0583 729490.

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria per motivi organizzativi.

Le domande di iscrizione dovranno pervenire entro il **14 ottobre 2017**.

In caso di rinuncia alla partecipazione all'evento si prega di informare tempestivamente la Segreteria.

### CREDITI ECM

L'evento è accreditato per medici, veterinaria, biologi, dietisti, infermieri, assistenti sanitarie.



### DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Area Funzionale  
**Igiene Pubblica  
e Nutrizione**

Responsabile  
**Dott. Alberto Tomasi**

Piazza Aldo Moro  
55012 Capannori (LU)  
tel. 0583 449234

email: [areaipn@uslnordovest.toscana.it](mailto:areaipn@uslnordovest.toscana.it)

PEC:  
[direzione.uslnordovest@postcert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postcert.toscana.it)