

**SCHEDA ISCRIZIONE**

Compilare la sottostante scheda in ogni sua parte e inviala al fax 0444 753949 o alla email [info@irriv.com](mailto:info@irriv.com) entro e non oltre il 10 novembre p.v.

Saranno accettate le prime **100** schede pervenute

Categoria di appartenenza: indicare con una X la propria categoria professionale

Professione	Disciplina
<b>Medico Chirurgo</b>	Cardiologia, Chirurgia generale, Continuità Assistenziale, Endocrinologia, Gastroenterologia, Ginecologia e Ostetricia, Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, Malattie Infettive, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina dello Sport, Medicina di Comunità, Medicina Fisica e Riabilitazione, Medicina Generale (medici di famiglia), Medicina interna, Neurologia, Neuropsichiatria infantile, Pediatria, Pediatria (Pediatri di libera scelta), Psichiatria, Psicoterapia, Scienza dell'alimentazione e Dietetica
<b>Farmacista</b>	Farmacia Ospedaliera, Farmacia Territoriale
<b>Biologo</b>	Biologo
<b>Terapista occupazionale</b>	Terapista Occupazionale
<b>Psicologo</b>	Psicoterapia, Psicologia
<b>Assistente Sanitario</b>	Assistente Sanitario
<b>Fisioterapista</b>	Fisioterapista
<b>Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva</b>	Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
<b>Educatore professionale</b>	Educatore Professionale
<b>Dietista</b>	Dietista
<b>Infermiere</b>	Infermiere
<b>Infermiere pediatrico</b>	Infermiere Pediatrico
<b>Tecnico riabilitazione psichiatrica</b>	Tecnico della riabilitazione psichiatrica

<b>CODICE FISCALE</b>																				
Nato/a a											prov			il						

<b>Cognome e nome</b>																			
<b>Indirizzo</b>																			
<b>Cap</b>		<b>Città</b>													<b>prov</b>				
<b>Cell.</b>											<b>Tel.</b>								
<b>E-mail</b> (obbligatorio per la conferma dell'iscrizione)																			
<b>Ente appartenenza</b>																			
<b>Collegio/Ordine e provincia</b>																			

<b>Luogo e data</b>	
---------------------	--

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)  
 Il titolare e responsabile del trattamento è: New Progress Service srl, Strada Scuole Anconetta 71 - 36100 Vicenza. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 Lei ha il diritto all'accesso, aggiornamento, cancellazione, opposizione al trattamento, rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento dei suoi dati.

Firma \_\_\_\_\_