



*CSA Regioni Autonomie Locali  
Segreteria Provinciale Palermo*



## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Corso sulla disostruzione delle vie aeree nei bambini e altri rischi maggiori dell'età pediatrica**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Amministrazione di appartenenza \_\_\_\_\_

Ufficio \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Data scelta per il corso **22/02/2019** (segnare la casella del giorno in cui intende partecipare) **29/02/2019**

Ricevuta l' informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, si acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e la loro comunicazione al datore di lavoro per gli adempimenti previsti dalla legge e dai contratti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Firma \_\_\_\_\_

***N.B.: Spedire la presente scheda alla mail [fiadelcsa@gmail.com](mailto:fiadelcsa@gmail.com) oppure al n. di fax [0918486030](tel:0918486030)***

***www.csasicilia.it***