

	<b>UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO</b> Dipartimento di Scienze Veterinarie	  SAI GLOBAL ISO 9001 Quality Attestato n° SGQ 1564/A
	Mod.02bis - MODULO D'ISCRIZIONE AI CORSI ECM (Educazione Continua in Medicina)	

Scaricare il pdf sul proprio computer, compilare con **Acrobat Reader** digitalmente tutti i campi modulo obbligatori contraddistinti dall'asterisco inserendo da tastiera le informazioni richieste. La mancata compilazione anche di un solo campo non dà diritto all'iscrizione. Il pdf compilato e salvato va spedito come allegato all'indirizzo:

[ecm.veterinaria@unito.it](mailto:ecm.veterinaria@unito.it)

* Titolo del Corso:		
* Luogo di svolgimento:		* Data:
* Data scadenza iscrizione:		
* Cognome:	* Nome:	
* Codice Fiscale:		
* Luogo di nascita:		* Data di nascita:
* Residenza:		* n.
* Comune:	* Cap:	* Provincia:
* Tel:	Cell:	* email:

Barrare il riquadro a fianco della dicitura della professione esercitata (obbligatorio)

Veterinario	Medico	Biologo	Tecnico della Prevenzione
-------------	--------	---------	---------------------------

**Informativa ai sensi del D.L. 196/2003**

I dati acquisiti sono necessari per gli adempimenti di legge previsti. Ai sensi dell'art. 169 del D.L. 196/2003 è possibile in qualunque momento, mediante richiesta scritta indirizzata al Direttore del Dipartimento di Scienze Veterinarie, chiedere la conferma dell'esistenza, la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco dei propri dati.