



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

F  M e-mail \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Ruolo/Funzione \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**di essere ammesso/a al/ai seguente/i corso/i:**

**“I risultati della valutazione di outcome e di attività delle Strutture residenziali accreditate per le dipendenze della Regione Emilia-Romagna trattamento alcolico integrato nel paziente multiproblematico”**

**24 marzo 2015**

## DICHIARA

<p>- di essere in possesso del seguente <b>TITOLO DI STUDIO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 01 - Diploma <input type="checkbox"/> 02 - Qualifica Professionale Post Diploma <input type="checkbox"/> 03 - Diploma Universitario e Laurea Breve <input type="checkbox"/> 04 - Laurea <input type="checkbox"/> 05 - Diploma Post-Laurea (Dottorato, Master, Scuola di Specializzazione)</p>	<p><b>PRECISARE IL TIPO DI DIPLOMA O LAUREA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 01 – Medicina <input type="checkbox"/> 02 – Psicologia <input type="checkbox"/> 03 – Altro .....</p>
---	---

- di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968, "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia".

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- di rilasciare il mio consenso, nel rispetto dell'Art. 10 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, alla trasmissione dei miei dati personali (laddove e se richiesti) alla Commissione di valutazione Ministeriale per il rilascio dei crediti E.C.M.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **Autorizzazione al trattamento dei dati personali:**

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.10 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'Art.2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dall'Art.3 comma 10 Legge 15 maggio 1997 n. 127*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_