

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via fax al nr. +39.035.236474 oppure  
via e-mail a [infocon@congresscenter.bg.it](mailto:infocon@congresscenter.bg.it) entro  
il 15/09/2007, oltre tale data previa disponibilità posti.

## Linee guida per la valutazione del rischio e la sorveglianza sanitaria in edilizia.

Bergamo, 27 settembre 2007

**CENTRO CONGRESSI GIOVANNI XXIII**



COGNOME .....

NOME .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ .....

PROVINCIA ..... NAZIONE .....

### DATI PERSONALI:

Luogo e data di nascita .....

Codice Fiscale/P.Iva .....

Telefono ..... Cellulare .....

Indirizzo e-mail .....

Medico chirurgo in Medicina del Lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro

Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro

Altro (indicare) .....

Ospedale/Istituto/Azienda .....

**Informativa ai sensi del D.Lgs 196/03:** I dati verranno trattati al fine di adempiere agli obblighi derivanti dalla sua adesione. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto comporta la mancata possibilità di erogare il servizio. I dati potranno essere comunicati a terze parti solo al fine di adempiere quanto appena descritto e comunque secondo quanto previsto dai limiti di legge. Il titolare del trattamento è l'organizzatore del convegno riportato in intestazione. Sono fatti salvi i diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

AUTORIZZO       NON AUTORIZZO

il CENTRO CONGRESSI GIOVANNI XXIII a inviarmi informazioni su future iniziative.

In caso di non iscrizione è possibile rifiutare l'invio di ulteriori informazioni scrivendo al CENTRO CONGRESSI GIOVANNI XXIII.

Data ..... Firma .....

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E ALBERGHIERA:

**Centro Congressi Giovanni XXIII**

Viale Papa Giovanni XXIII, 106

24121 BERGAMO - ITALY

Tel. +39.035.236435 - Fax +39.035.236474

[www.congresscenter.bg.it](http://www.congresscenter.bg.it)

e-mail: [infocon@congresscenter.bg.it](mailto:infocon@congresscenter.bg.it)

**C** CENTRO  
**CONGRESSI**  
GIOVANNI XXIII