



Oggetto: **ISCRIZIONE WORKSHOP “Ambiente urbano e fenologia di alcune specie di interesse allergenico. Strumenti a disposizione di medici e pazienti. Focus su Betulacee e Oleacee”**

L’Associazione Italiana di Aerobiologia informa che il giorno martedì 06 novembre 2012 si terrà a Roma il WORKSHOP “Ambiente urbano e fenologia di alcune specie di interesse allergenico. Strumenti a disposizione di medici e pazienti. Focus su Betulacee e Oleacee”.

L’evento è stato accreditato presso il Ministero della Sanità, ottenendo **11 crediti in E.C.M.** per le professioni di **Biologo, Medico, Tecnico della prevenzione nell’ambiente e nei luoghi di lavoro, Tecnico di laboratorio, Infermiere.**

Le iscrizioni si chiuderanno il giorno 05 novembre 2012, alle ore 12,00, e comunque al raggiungimento del numero massimo di partecipanti previsto.

La quota di iscrizione è di 100.00€ (IVA compresa).

Le iscrizioni potranno essere regolarizzate tramite bonifico bancario o bollettino postale entro e non oltre il 05 novembre 2012:

#### BONIFICO BANCARIO

Cassa CR Firenze – Ag. Sede Via Bufalini, 4 – 50122 Firenze  
IBAN IT66L061600280000113159C00

#### BOLLETTINO POSTALE

-c/c 77906675 intestato ad Associazione Italiana Aerobiologia  
Specificando nella causale del versamento: cognome e nome dell’iscritto.  
In caso di rinuncia la quota sarà restituita detratto il 10%.

## MODULO di ISCRIZIONE

- Richiesta iscrizione Workshop “Ambiente urbano e fenologia di alcune specie di interesse allergenico. Strumenti a disposizione di medici e pazienti. Focus su Betulacee e Oleacee”  
€100,00 (IVA compresa)  
(barrare la casella)

Anagrafica del richiedente:

Nome.....  
Cognome .....

Ente di appartenenza.....

Via.....

Cap..... città .....

Tel..... fax ..... e-mail .....

P. IVA .....

C.F. ....

Titolo di Studio.....

Anagrafica del destinatario delle fatture (se diverso)

Ente di appartenenza.....

Via.....

Cap..... città .....

Tel..... fax ..... e-mail .....

P. IVA ..... C.F. ....

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003

I dati personali rilasciati (nomi, indirizzi e.mail) saranno trattati con modalità e finalità strettamente connesse alla soddisfazione delle richieste avanzate dall'utente stesso, adottando le misure di sicurezza previste dagli artt. 31 e seguenti del D.Lgs. n. 196/03, nonché di quelle minime di cui al Disciplinare Tecnico contenuto nell'Allegato B del citato decreto. Titolare del trattamento è A.I.A.; essa non comunicherà i dati personali degli utenti a terzi, salvo che tale circostanza non si renda necessaria al fine di soddisfare le richieste di informazioni dai medesimi avanzate.

Il/la sottoscritto/a altresì dichiara di essere a conoscenza del fatto che le informazioni di cui sopra saranno messe a disposizione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina.

Data .....

Firma .....

Il Consiglio Direttivo AIA e il Comitato di Rete vi salutano cordialmente.