

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
SERVIZIO di IGIENE e SANITA' PUBBLICA

AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE  
DELLE PERSONE E DELLE PARI OPPORTUNITA'  
Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione

MODULO DI ADESIONE  
EVENTO FORMATIVO del 04.04.2017  
**LEGIONELLA E LEGIONELLOSI**  
**Controllo e Prevenzione**  
**nelle Strutture Turistico Ricettive**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

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

Qualifica \_\_\_\_\_

(specificare il ruolo)

Presso la struttura turistico ricettiva \_\_\_\_\_

(denominazione della struttura)

Sita nel comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare all'evento formativo in intestazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. autorizza al trattamento dei propri dati personali, comuni e sensibili.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma