



**DIREZIONE GENERALE  
U.O. Formazione**

**RICHIESTA di PARTECIPAZIONE  
Evento Formativo  
(n.400-138)**

***“I rischi in agricoltura e gli obblighi del medico competente, di pronto soccorso e di medicina generale”***

Si CHIEDE di partecipare al Progetto Formativo Aziendale in oggetto in data **10 Novembre 2012** presso la Cittadella della Salute-ex osp. Mandalari-Viale Giostra Messina

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare la propria indisponibilità se sopraggiungono difficoltà alla presenza.

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

UU.OO./Distretto/ P.O. di appartenenza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**Da compilare a stampatello o in modo leggibile e INVIARE al  
FAX 090/3652853 o all'indirizzo e-mail  
u.o.formazione@asp.messina.it**

***Firma del professionista***