

Giornata mondiale delle malattie rare



## Formazione, informazione ed ascolto in Emilia-Romagna QUINTA EDIZIONE

Sabato 8 marzo 2014  
Regione Emilia-Romagna  
Terza Torre  
Viale della Fiera 8 - Bologna

### MODULO DI ISCRIZIONE

**Si prega di scrivere in stampatello.**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

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

Ente di appartenenza (Azienda sanitaria/Associazione) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Il presente modulo va inviato via fax al Servizio Presidi Ospedalieri al numero 051 5277063 entro e non oltre il 28 febbraio 2014**