

**ASPETTANDO IL FORUM SICUREZZA E SALUTE 2019:
GLI ATTORI DELLA SICUREZZA A CONFRONTO
9 Maggio 2018**

Aula Magna, Cavallerizza Reale - Via Giuseppe Verdi 9, Torino

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME: _____

COGNOME: _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

D.lgs 196/2003 –Si autorizza l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Torino, all'utilizzo deidati personali al solo scopo organizzativo dell'attività svolta, con il divieto alla diffusione e cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

Data _____

Firma _____

**La scheda di iscrizione compilata è da inviare al seguente indirizzo mail:
presidenza@omceo.to.it entro e non oltre il 7 Maggio 2018**