



|                      |  |   |
|----------------------|--|---|
| <b>Titolo evento</b> | <b>La comunità che fa salute: <i>le microaree di Trieste per l'equità</i></b><br>TEATRO FRANCA e FRANCO BASAGLIA<br><i>Parco Culturale di San Giovanni - Trieste</i> |   |
| <b>Edizione n.</b>   |  | 1 |
| <b>Data/e</b>        | <b>14 e 15 Giugno 2018</b>   |   |

**Barrare la posizione:**

- PARTECIPANTE DIPENDENTE ASUITS  
 PARTECIPANTE ESTERNO (NON DIPENDENTE ASUITS)  
 DOCENTE

**IMPORTANTE !**

**Ai fini della validità dell'iscrizione, i partecipanti sono tenuti a fornire i seguenti dati**

|  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| <b>Cognome</b>                               |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Nome</b>                                  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Codice fiscale</b>                        |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Data di nascita</b>                       |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Luogo di nascita</b>                      |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Qualifica</b>                             |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Azienda</b> <i>(se diversa da ASUITS)</i> |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Struttura /U.O./Reparto</b>               |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Recapito telefonico</b>                   |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>E – MAIL</b>                              |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Indirizzo casa</b>                        |  |  |  |  |  |             |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| <b>Città</b>                                 |  |  |  |  |  | <b>CAP:</b> |  |  |  | <b>Provincia:</b> |  |  |  |  |

**Consenso del partecipante al trattamento dei dati**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto

le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le finalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Informativa sulla Privacy

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che il Servizio Formazione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa di tutela del trattamento dei dati personali.

**Il conferimento dei dati è obbligatorio, poiché la mancata comunicazione dei Suoi dati identificativi determina l'impossibilità di attribuirLe i crediti formativi, nonché di redigerLe ed inviarLe l'attestazione di frequenza al corso.**

I dati da Lei forniti saranno custoditi dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste e trattati in modo cartaceo ed informatico, attraverso l'utilizzo dei sistemi di sicurezza aziendali, ai fini di espletare le finalità previste dal D.Lgs. 229/99 (istituzione del sistema nazionale di Educazione Continua in Medicina) e dalla Deliberazione n. 2201 del 20/11/2014 della Regione Friuli Venezia Giulia (Approvazione Linee guida per il sistema regionale di formazione continua ed ECM).

Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere, a cura del Responsabile del trattamento, nella persona del Responsabile del Servizio dott.ssa Antonella Bologna informazioni sul trattamento dei suoi dati, sulle sue modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata.

Titolare del trattamento è il Legale Rappresentante

dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, via G. Sai n° 1 –  
34128 Trieste, dott. Adriano Marcolongo