|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo APSSDipartimento di Prevenzione e Servizio Formazione | In collaborazione con | 1000-logo-senza-trattino |

**“REACH e CLP: obblighi, prevenzione e sistema dei controlli in materia di sostanze chimiche”**

Auditorium

Centro Servizi Sanitari

Trento – Viale Verona

Mercoledì 28 maggio 2014 ore 8.30

Da compilare in ogni sua parte e **consegnare** **entro il 20 maggio p.v. (Via fax o e-mail)**

**Scheda di Adesione**

 IL SIGNOR / LA SIGNORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUOLO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL (obbligatoria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. / CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONFERMA LA PROPRIA PARTECIPAZIONE

 TIMBRO E FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Segreteria Organizzativa**

**Dott. Antonino Biondo**

Centro Servizi Sanitari,

Viale Verona,

38123 Trento

tel. 0461 902239

fax 0461 902357

e-mail antonino.biondo@apss.tn.it

**Garanzia di riservatezza (D.Lgs. n. 196/2003)**. I dati personali, raccolti ai fini esclusivamente organizzativi, saranno trattati con la massima riservatezza da APSS, cui è possibile rivolgersi per l’esercizio delle facoltà di rettificazione o di integrazione.