

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

# Corso di Formazione PET-CT IN RADIOTERAPIA

07 Giugno 2013  
Sala di Rappresentanza  
Comune di Carrara  
Piazza 2 Giugno  
54033 Carrara (MS)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Ente/Azienda \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

- RADIOTERAPISTA  
 ONCOLOGO  
 MEDICO NUCLEARE  
 FISICO  
 TSRM (20 posti disponibili)

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare / Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

*Il sottoscritto autorizza l'inserimento dei dati personali in conformità della normativa 196/03 sulla Privacy*

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La partecipazione al corso è gratuita (80 posti disponibili).  
E' obbligatoria la compilazione del seguente modulo e l'invio  
via mail [formazione@usl1.toscana.it](mailto:formazione@usl1.toscana.it) oppure via fax 0585/657599  
entro e non oltre il 04 Giugno 2013.  
Per info U.O. Formazione ASL1 Massa-Carrara 0585/657516*