

**SCHEDA DI ADESIONE: REPOS 2014**

Scrivere a stampatello e in modo chiaro!

Reparto già presente nel REPOS 2012

NUOVO Reparto

**Ospedale/Ente**(denominazione): .....

.....

Indirizzo, Via: ..... N°: .....

Città: ..... CAP: ..... Prov. ....

Unità/Reparto: .....

**Responsabile (Dirigente)**

(Prof./Dr.): .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

E-mail: ..... Fax: .....

**Referente/i per il progetto:**

1. Cognome e Nome (Dr.): .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

E-mail: ..... Fax: .....

2. Cognome e Nome (Dr.): .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

E-mail: ..... Fax: .....

**Disponibilità di 1 Personal Computer:** ..... / sì / / no /

**Disponibilità di accesso a Internet:** ..... / sì / / no /

**DATA:** .....

**FIRMA Responsabile:** .....

**Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/03)**

I dati personali raccolti con la presente scheda verranno trattati ai fini dell'organizzazione e della gestione del progetto e non verranno divulgati a terzi.

**LA SCHEDA DI ADESIONE**

deve pervenire **entro e non oltre il 30 ottobre 2013**

*Per informazioni o chiarimenti contattare il Dr. Alessandro Nobili  
Laboratorio di Valutazione della Qualità Dei Servizi e delle Cure per l'Anziano  
Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri"  
Via Giuseppe La Masa, 19 – 20156 Milano*

*tel: 02 39014512 – fax: 02 39001916 – email: [reposit2010@marionegri.it](mailto:reposit2010@marionegri.it)*