

Formazione, Ricerca e Cambiamento Organizzativo
- Responsabile Dott. Giovanni Salis -
Marina Cossu, Mariangela Cadau, Eleonora Faa, Eliana Zuin

l'iscrizione va inviata al Servizio di Psicologia, **e-mail:** domenico.putzolu@atssardegna.it;

servizio.psicologia@asloristano.it **entro il 14 settembre 2018**

**Una finestra sull'Azienda: la comunicazione e la relazione
nel contatto con il pubblico**

1 edizione 09 – 10 ottobre

2 edizione 18 – 19 ottobre

sede: Aula verde P.O. San Martino – Oristano

l'iscrizione deve contenere tutti i dati richiesti, chiari e leggibili

NOME _____ COGNOME _____

nato a _____ Prov. di _____ Il _____

CODICE FISCALE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUALIFICA: _____

ASSL/U.O/SERVIZIO DI APPARTENENZA _____

DIPENDENTE A TEMPO: **O DETERMINATO** **O INDETERMINATO**

DATA DI ASSUNZIONE _____ **MATRICOLA** _____

RESIDENTE A _____ **PROV.** _____

VIA _____

TELEFONO _____ **E-MAIL** _____

Il trattamento dei dati personali conferito viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. n° 196/2003, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati possono essere trasmessi al Ministero della Salute e/o alla Regione Sardegna per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO: DIRETTORE GENERALE * RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO: LA RESPONSABILE U.O. FORMAZIONE CONTINUA.

DATA

FIRMA DEL PARTECIPANTE

PARTECIPAZIONE OBBLIGATORIA

PARTECIPAZIONE FACOLTATIVA

firma della Posizione Organizzativa _____ **firma del Coordinatore** _____