

PROGETTO



Costruire un'alleanza strategica tra associazioni di pazienti&cittadini  
e comunità medico scientifica

**Percorso di formazione**  
**Orientarsi in salute e sanità per fare scelte consapevoli**

**TERZA EDIZIONE 2008**

**Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Via G. La Masa 19 - 20156 Milano**

**Da inviare a: Gianna Costa - fax 02/33200231 - ENTRO IL 15 LUGLIO 2008**

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

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Recapito per corrispondenza \_\_\_\_\_

Telefono, fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Data di nascita /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Precedenti esperienze di formazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivazioni alla iscrizione al corso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Familiarità con i temi della ricerca clinica da 1 a 10

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
nessuna ottima

*Con la firma apposta nella presente scheda, in piena conoscenza della Legge 675 del 31.12.96 sul trattamento dei dati personali ed in particolare degli articoli 11, 20, 22, 24 e 28, autorizzo l'Istituto Mario Negri ed acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge e secondo le modalità contenute nell'informativa allegata. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_