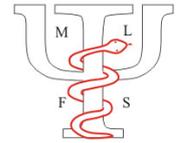




**Comando Provinciale Vigili del Fuoco
Reggio Emilia**

**Medicina del Lavoro e Formazione Sanitaria
Dipartimento Vigili del Fuoco**



SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

**LA PSICOTRAUMATOLOGIA DEL SOCCORSO,
LA PREVENZIONE DEL DISAGIO PSICHICO E
IL SOSTEGNO PSICOLOGICO NEGLI OPERATORI DEL SOCCORSO**

Nome _____

Cognome / Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

Città: _____ cap _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

C.F.(solo per richiesta ECM) _____

La partecipazione al Convegno è gratuita*.
Per esigenze organizzative e di sicurezza, è necessario confermare la propria presenza
alla **Segreteria Organizzativa entro il 20 Novembre 2006:**

compilando ed inviando la presente scheda via fax al numero: 0522-325454
comunicando i propri dati telefonicamente: 0522-325442 - 325446
inviando una e-mail a: comando.reggioemilia@vigilfuoco.it

*Accreditamento ECM Barrare la casella se si richiede l'accREDITAMENTO ECM

Per chi richiede l'attestato di partecipazione ai fini E.C.M. il costo di iscrizione è di € 25/00 da accreditare su:

BNL di Reggio Emilia (sede centrale)
IBAN: IT17K0 ABI: 1005 CAB: 12800 CC: 000000000293
causale **PER CONVEGNO DISAGIO PSICOLOGICO 30/11/06**

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione delle attività inerenti la manifestazione, nel pieno rispetto della Normativa sulla privacy.

Data e Firma _____