



SP.I.S.A.  
Scuola di Specializzazione in Studi  
sull'Amministrazione Pubblica  
Mater in Diritto Sanitario

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE – 13 APRILE 2012

**Dematerializzazione del rapporto medico-paziente:  
il fascicolo sanitario elettronico e tutela della *privacy***

(i dati saranno utilizzati ESCLUSIVAMENTE dalla Segreteria per comunicazioni  
relative alle attività della Sp.i.s.a.)

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

Ordine (per gli avvocati)/Ente di Appartenenza \_\_\_\_\_

Residenza/domicilio \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

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

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto presta il proprio consenso all'utilizzo dei propri  
dati da parte della Segreteria Sp.i.s.a.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_