**GIORNATA ATE**

**5 Ottobre 2018**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**Nome e Cognome**

**Luogo e data di nascita**

**Indirizzo**

**Città**

**CAP**

**Telefono**

**E-mail**

**Ente di appartenenza**

 **Data Firma**

…………… …………………………………………..

Da inviare all’indirizzo mail: patrizia.malerba@aulss5.veneto.it entro il **2/10//2018.**

Grazie.