

MODULO DI ISCRIZIONE

I TEST GENOMICI E PREDITTIVI 9 novembre 2013

Da inviare via fax al n. 049.8721355

**o via e-mail a:
info@omco.pd.it**

COGNOME E NOME

PROFESSIONE/QUALIFICA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

TELEFONO

E-MAIL

Con la presente autorizzo al trattamento dei miei dati anagrafici ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Data.....

Firma.....