

- COGNOME		
- NOME		
- CODICE FISCALE		
- ORDINE/CATEGORIA PROFESSIONALE DI APPARTENENZA		
- LUOGO DI DOMICILIO PROFESSIONALE/RESIDENZA		
- INDIRIZZO		
- RECAPITO TELEFONICO		
- MODALITA' DI PARTECIPAZIONE	presenza	<input type="checkbox"/>
<i>(n.b. ricorda che la partecipazione in presenza è obbligatoria per chi ha residenza o domicilio professionale in Livorno)</i>	remoto	<input type="checkbox"/>
<i>NOTA: con la restituzione della presente scheda debitamente compilata si intende autorizzato il trattamento dei dati personali ivi contenuti per i soli fini inerenti l'organizzazione e svolgimento del corso</i>		