



SCHEDA DI PRESENTAZIONE POSTER

Nome	<input type="text" value="Davide"/>
Cognome	<input type="text" value="Filippini"/>
Ente di appartenenza	<input type="text" value="Dipartimento delle Dipendenze - Azienda ULSS 20 Verona"/>
Città	<input type="text" value="Verona"/>
e-mail	<input type="text" value="dfilippini@dronet.org"/>
telefono	<input type="text" value="45.80762770"/>
Titolo poster	<input type="text" value="Piano di Formazione sulle Tossicodipendenze"/>
Autori	<input type="text" value="Roberta De Liso"/>
Abstract	<input type="text" value="Illustrazione delle attività e dei risultati del Piano di Formazione sulle Tossicodipendenze"/>

- autorizzo il trattamento dei dati personali al fine esclusivo dell'accreditamento al convegno ai sensi del d.lgs. 196/2003, sul rispetto delle norme sulla privacy