



Regione Toscana
Diritti Valori Innovazione Sostenibilità



L'Accademia del cittadino: valutare la qualità e la sicurezza dei servizi sanitari per fare scelte consapevoli e partecipare al miglioramento

Da inviare a: Gianna Costa - fax 02/33200231 - entro il 28 settembre 2009

Nome/Cognome _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo Ente _____ Città _____

Recapito per corrispondenza _____ Città _____

Telefono, fax _____/_____
Cell. _____

E-mail _____

Data di nascita /_/_/_/_/_/_/_/_

Titolo di studio _____

1. Attività svolte dell'ambito della associazione rappresentata _____

2. Precedenti esperienze di formazione su ricerca clinica, qualità e sicurezza delle cure _____

3. Motivazioni alla iscrizione all'Accademia del Cittadino _____

4. Indichi, da 1 a 10, la sua familiarità con i temi della ricerca clinica

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
nessuna ottima

5. Indichi, da 1 a 10, la sua familiarità con i temi della qualità e sicurezza delle cure

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
nessuna ottima

Ai sensi dell'art. 13 del DL 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione di dati personali" sul trattamento dei dati personali, con la firma apposta nella presente scheda, autorizzo l'Istituto Mario Negri ed acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

Firma _____