

 ASSOCIAZIONE CESPI CENTRO STUDI PROFESSIONI SANITARIE <i>Associazione certificata per la progettazione e l'erogazione di servizi formativi rivolti a giovani ed adulti, occupati e disoccupati (settore EA: 37/80)</i>	  Empresa Registrada ER-1386/2006	Data emissione: 01/03/06 Ed. 01 REV. N° 1 Data revisione: 29/01/08 PAG. 1 DI PAG. 1	Gestione per la Qualità e per l'Accreditamento  CODICE:  <b>IL 04 C. XXX</b>
		TITOLO: <b>RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DEI LAVORI</b>	

## RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DEI LAVORI

Dati Anagrafici	Cognome		Nome	
	Comune di nascita		Provincia o Nazione	Data di nascita
Dati fiscali	Codice fiscale			
Residenza	Via e numero civico			
	CAP	Comune		Sigla Provincia o Nazione
Contatti	N. tel lavoro		N. tel domicilio	
	N. tel cellulare		Indirizzo e-mail	
Titolo da pubblicare	Inserire il titolo con il quale si desidera pubblicare il lavoro			

### Autorizzazione all'utilizzo ed alla diffusione dei materiali

Il sottoscritto autorizza l'Associazione Cespi Centro Studi alla libera pubblicazione del materiale di proprietà del sottoscritto (barrare la/le casella/e pertinente/i)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tesi completa | <input type="checkbox"/> Abstract      | <input type="checkbox"/> Indice              |
| <input type="checkbox"/> Bibliografia  | <input type="checkbox"/> Presentazione | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

.....  
 attraverso i canali propri dell'associazione (internet open access).

I materiali verranno divulgati sottoforma di file PDF protetti mantenendo i dati forniti dall'autore  
 Qualora non venisse barrata alcuna casella, l'Associazione le riterrà convalidate tutte.

L'Associazione si riserva la possibilità di non pubblicare il contributo senza dover fornire motivazione, si impegna in tal caso a non utilizzare per finalità alcuna il materiale in questione. La responsabilità del contenuto dello scritto è dell'autore.

Nome Cognome Autore \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nome Cognome Relatore \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **Informativa**

Ai sensi del D.Lgs.196/03, i dati personali forniti saranno raccolti presso la segreteria CESPI per le finalità previste dallo statuto e verranno trattati su supporti cartacei e con strumenti elettronici anche successivamente all'evento in oggetto. Responsabile del trattamento è Cespi Centro Studi.

L'informativa completa ai sensi del D.Lgs.196/03 è consultabile sul sito <http://www.cespi-centrostudi.it/Informativa%20Cespi.pdf> o può essere richiesta alla segreteria Cespi, tel: 011-5604219

Il sottoscritto, dichiarando di aver preso visione della lettera informativa di Cespi Centro Studi (nel seguito la "Associazione") di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, essendo a conoscenza delle informazioni ivi contenute, in particolare, con riguardo alle finalità ed alle modalità del trattamento ivi specificate, nonché dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati o trasferiti,

#### **APPONE LA PROPRIA FIRMA PER CONCEDERE IL CONSENSO**

alla Associazione al trattamento e all'utilizzo dei propri dati personali e delle registrazioni audio e video per le finalità di promozione e informazione sui corsi e le attività organizzate in futuro, commerciali e di marketing, di cui al punto 2.2 dell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_