



IV GIORNATA DI STUDIO "GUALTIERO MONTESI": SOSTENERE LA COMPLESSITA', COSTRUIRE IL PROGETTO DI VITA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome del Provider: Provincia Italiana della Congregazione dei Servi della Carità Opera Don Guanella - N: 2397

Cognome e Nome _____

Nato a _____ prov. _____ il _____ residente a _____

Prov _____ in Via _____ n° _____ CAP _____

cellulare _____

Codice fiscale (fotocopia) _____ P.IVA _____

Email (scrivere in stampatello) _____

Istituzione di appartenenza _____

Laureato in _____ Professione _____

Disciplina (campo obbligatorio per medico chirurgo e psicologo) _____

ISCRIZIONE NELL'ELENCO SPECIALE AD ESAURIMENTO: SI ☐ **NO** ☐

RICHIEDENTE ECM



NON RICHIEDENTE ECM



LIBERO PROFESSIONISTA



DIPENDENTE



CONVENZIONATO



PRIVO OCCUPAZIONE



QUOTA DI PARTECIPAZIONE: 35 €

Crediti E.C.M.: 7

Il pagamento dovrà essere effettuato indicando la causale "pagamento corso "4° Giornata di studio" intestato a: Prov. Italiana della Congregazione dei Servi della Carità – Opera Don Guanella IBAN IT53B 05387 03235 000049235785

L'iscrizione si effettua mediante la compilazione della scheda, da inviare al Servizio Formazione Permanente Tel 06/66601223

E-mail: maro@guanelliani.it, unitamente alla documentazione dell'avvenuto pagamento e alla copia del codice fiscale

Data _____ Firma del partecipante _____

Saranno prese in considerazione solo le iscrizioni accompagnate dalla presente scheda e dalla copia del Codice Fiscale.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR privacy), la informiamo che i dati personali in nostro possesso saranno oggetto di trattamento informatico o manuale al fine di poterle comunicare eventuali variazioni del programma e le successive iniziative organizzate dalla Direzione Scientifica. Il Suo consenso è libero, può sempre consultare i suoi dati, richiederne l'aggiornamento, la correzione e, se lo ritenesse necessario, la cancellazione.

Data _____ Firma per il consenso al trattamento dei dati personali _____

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 10 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e del Regolamento Europeo 679/2016 – Regolamento generale per la Protezione dei dati personali, autorizza con la presente a ritrarre e utilizzare immagini della propria persona, senza scopo di lucro, mediante pubblicazione sulla carta stampata o in internet, nell'ambito di iniziative culturali e di divulgazione (mostre, corsi, concorsi, esposizioni, affissioni in luoghi pubblici, eventi, pubblicazioni su libri e periodici, pubblicità). Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile.

La presente liberatoria ha validità illimitata, sino a revoca.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ .in qualità di partecipante all'evento ECM 2397-497661, denominato "IV GIORNATA DI STUDIO "GUALTIERO MONTESI": SOSTENERE LA COMPLESSITA', COSTRUIRE IL PROGETTO DI VITA" dichiara di essere stato reclutato*:

o Sì da (indicare nome impresa commerciale operante in ambito sanitario) _____

o No

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di non aver assolto a più di un terzo del proprio obbligo formativo mediante reclutamento.

*ai sensi dell'art. 80 dell'Accordo S/R del 2 febbraio 2017 si intende reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario.

Firma
