

MODULO ISCRIZIONE EVENTO ECM

PROVIDER: IAL MARCHE SRL N° 4308

DIETA CHETOGENICA. DALLA BIOCHIMICA ALLE APPLICAZIONI (OB. 02) I EDIZIONE

Data: 8 Ottobre 2022 – Orario: 8:30-13:00 / 14:00-18:00 (Durata: 8 ore) – Crediti 8

Sede: Unahotels Regina Bari – Parco Scizzo-Parchitello (BA)

Costo: € 50,00 *(esente iva ai sensi dell'art.10, Punto 20 del D.P.R. 633/1972)*

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____ Cap _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

E-Mail _____

Azienda di appartenenza _____

Sede di lavoro _____

Qualifica _____

Posizione lavorativa:

- ☐ Convenzionato S.S.N.
☐ Dipendente
☐ Libero Professionista

Iscritto al seguente ordine/Collegio/Associazione Professionale: _____

Numero iscrizione: _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a al corso:

- ☐ con riconoscimento dei crediti
☐ senza riconoscimento dei crediti in quanto professionista non soggetto ad obbligo crediti (es. OSS)

MODALITÀ E CONDIZIONI:

L'attività formativa si svolgerà secondo il programma pubblicizzato ed eventuali cambiamenti saranno comunicati ai partecipanti almeno 3 gg prima della data prevista.

Il "Modulo di iscrizione" dovrà essere inviato, assieme alla copia della ricevuta di avvenuto pagamento della quota di partecipazione, entro e non oltre il giorno 04/10/2022 alla segreteria organizzativa del provider IAL Marche s.r.l. a mano o scansione e-mail ai seguenti recapiti:

- IAL MARCHE SRL, Sede regionale
Via dell'Industria 17/A 60127 Ancona
Tel. 071.2814639
Email: ecm@ialmarche.it

L'iscrizione si intenderà effettiva solo se accompagnata dalla attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione prevista pari a € 50,00 (i costi si intendono esente iva ai sensi dell'art.10, Punto 20 del D.P.R. 633/1972), che dovrà pervenire a mezzo:

- bonifico bancario alle seguenti coordinate: BPER Banca S.p.a. Iban: IT84F0538702684000042880562 - Intestato a IAL MARCHE SRL - Via dell'Industria, 17/a - Ancona;

Nella causale del bonifico andrà indicato il titolo del corso e il nominativo della persona che si iscrive.

Le iscrizioni, per un massimo di **70 posti**, saranno accettate sulla base dell'ordine di arrivo e saranno privilegiate le iscrizioni delle professioni sanitarie oggetto di obbligo di crediti formativi, pertanto le stesse si riterranno chiuse non appena raggiunto il limite massimo previsto. L'organizzazione si riserva di annullare il corso per esigenze organizzative o in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, in tale eventualità la quota di iscrizione sarà restituita.

Luogo/Data

Firma leggibile

Informativa sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

L'iscrizione al corso prevede l'accettazione al trattamento dei dati in base al Regolamento (UE) 2016/679, i dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per l'inserimento nel sistema di educazione continua in medicina. Il rifiuto al trattamento dei dati non permette l'iscrizione all'evento. Con la sottoscrizione della presente autorizzazione l'interessato fornisce il consenso utile all'espletamento delle attività di gestione e rendicontazione delle attività formative. In relazione ai Vostri dati personali potrete esercitare tutti i diritti previsti sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, rivolgendovi direttamente a IAL MARCHE S.R.L. "titolare del trattamento" nella persona del Dott. Valentino Parlato.

Luogo/Data

Firma leggibile