



Salute & Benessere
Via delle Crociate,40 70024 – Gravina in Puglia (BA)
Tel/Fax 080 3263122 Cell. 334 7432421 P.IVA 06439870723

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEI TERAPISTI

Oggetto: scheda preliminare di adesione

Ai fini della organizzazione dei corsi di formazione prescritti dal Programma E.C.M., il Centro Roboris srl invita gli operatori interessati a compilare il modello sotto riportato per procedere all'iscrizione ai corsi di proprio interesse.

Raggiunto un sufficiente numero di adesioni, sarà confermata la data di inizio corso a cui seguirà quindi la fase di prenotazione. Si prega di inviare il modulo, completo in ogni sua parte, via fax, e-mail o posta a:

Centro Roboris srl – Via Delle Crociate,40 70024 – Gravina in Puglia (BA) Tel/Fax 080 3263122

La prenotazione ai corsi si effettua esclusivamente con il pagamento della quota di iscrizione a mezzo bonifico bancario. **QUEST'ULTIMO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SOLTANTO SU ESPRESSO INVITO DELLA SEGRETERIA.** Pertanto si comunicano le coordinate bancarie cui fare riferimento: BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO, Filiale: Gravina in Puglia (BA) , Codice IBAN: IT16L0525641500000009331574
Intestato a : Centro Roboris srl - Via delle Crociate,40 - Gravina in P. (BA) Causale Versamento : <nome_corso>.

Copia del bonifico andrà inviata al numero di fax sopra riportato (si consiglia di conservare una copia del modello inviato, al fine di avere sempre a disposizione indirizzo, recapiti, coordinate bancarie dell'Associazione).

SCHEDA PRELIMINARE DI ADESIONE

Cognome.....Nome.....Luogo e data di nascita.....
.....Cod. Fisc.....
Partita IVA.....Indirizzo.....
.....Cap.....Città.....Prov.....
cell.....Tel.....Fax.....e-mail.....
Corso cui si intende aderire.....
.....
centro di provenienza con recapito.....
mansioni svolte nel centro.....
altri corsi di proprio interesse.....
argomenti di proprio interesse da affrontare nei prossimi corsi.....
.....

INFORMATIVA DEL PROVIDER

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM, in base al Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina (decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, come integrato dal decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per l'istituzionalizzazione in Italia della E.C.M.) **è necessaria la presenza effettiva del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo residenziale da parte degli Operatori Sanitari iscritti e partecipanti a ciascun evento.** Pertanto, si rende noto ai Sig. ri Partecipanti ai Corsi ECM **che in caso di assenza, anche breve e dipendente da cause di forza maggiore, non sarà possibile rilasciare l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM, ma, considerato il venir meno del presupposto della presenza effettiva al 100%, verrà rilasciato al partecipante un attestato di sola partecipazione al Corso ECM.**

Inoltre, **in caso di rinuncia al corso**, poiché il bonifico è considerato conferma della prenotazione, una disdetta entro 1 settimana comporterà la perdita del 30% della quota di partecipazione; oltre tale termine, invece, ci sarà una perdita della totalità dell'importo, salvo non si provveda ad un' "autosostituzione".

Consenso per il trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____, acquisite le informazioni di cui all'art.13 della Legge 196/2003, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte del Centro Roboris srl dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti indicati dall'informativa acquisita.

Data _____

Firma _____