

CORSO ECM - Provider 319 Archè s.r.l. - Crediti ECM



Sede e data di svolgimento: **Catania 20/21 ottobre 2016**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Prima di effettuare il pagamento, è opportuno verificare la disponibilità dei posti, presso la Segreteria Organizzativa.

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Città _____ **Cap** _____ **Prov.** _____

Tel _____ Cell _____ E-mail _____

Struttura di appartenenza _____ Qualifica Professionale _____

SPECIFICARE GLI ESTREMI D' INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

Ragione Sociale _____ Sede _____ Città _____

Cap _____ Cod. Fisc. _____ /P. IVA _____

Quota d' iscrizione: € 330, 00

Quota iscrizione soci FLI Sicilia: €300,00 – Quota studenti: € 230,00

L'iscrizione al corso verrà confermata inviando alla Segreteria Organizzativa a mezzo fax (095/315340), la scheda di iscrizione e la copia della ricevuta del bonifico bancario.

L'ordine di arrivo del pagamento, e non della presente, vale come priorità d'accesso.

Bonifico Bancario intestato a:

ARCHE' SRL – Corso IV Novembre n. 77 - 95122 – Catania

Coordinate IBAN: Banco Popolare Siciliano – Agenzia n. 6 - Viale Africa 168 - 95100 CATANIA - IBAN IT30X0503416907000000184288

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 una "autosostituzione".

Si informa che, ai sensi del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali verranno raccolti dalla Segreteria Organizzativa solo ed esclusivamente per le presenti finalità di iscrizione all'evento e per le necessarie attività correlate e conseguenti.

L'interessato ha la facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei propri dati rivolgendosi alla Segreteria stessa.

Dò il consenso – Luogo, Data _____ Firma _____

ARCHE' SRL

Corso IV Novembre n. 77 – 95122 - CATANIA - C.C.I.A.A. - Nr. R.E.A. 190742 - P.IVA 02958060879
 Tel. 095/315349 – Fax 095/315340 - www.archeonline.com - E-mail: arche@archeonline.com