



Etica e Dipendenze

MODULO DI ISCRIZIONE

Si pregano i partecipanti di scrivere in stampatello ben leggibile

Corso ECM _____ Data di Svolgimento _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Libero Professionista Dipendente Convenzionato

Ente di appartenenza _____

Professione _____ Disciplina _____

Recapito telefonico _____

Numero di cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo (Via/P.za) _____

Città _____ CAP _____ Sigla provincia _____

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003 acconsento che i dati contenuti nella presente scheda vengano gestiti e trattati ai fini di legge.

Firma _____

Vi autorizzo ad informarmi, via e-mail, di tutte le iniziative di Formazione da Voi effettuate per la mia Professione.

SI NO

Firma _____

NB: Tutti i campi sono obbligatori per l'inserimento nel file ministeriale e quindi per l'attribuzione e l'invio dei crediti.

Particolarmente importante sono Codice fiscale ed e-mail per ricevere i crediti ECM

La Domanda di iscrizione dovrà essere inviata, esclusivamente per email, a info@studiofratoni.it o per fax al n. 0574-34321. Contemporaneamente all'invio della scheda di iscrizione l'interessato verserà la somma prevista a mezzo bonifico bancario sul CC bancario del Centro, presso la Banca Popolare di Vicenza, Sede Centrale di Prato, intestato al Comitato Centro di Bioetica "Gianna Beretta Molla" Codice IBAN [IT 24 D 05728 21501 490570271000](https://www.bancomat.it/it/24-D-05728-21501-490570271000), C/C n. 90/271000, specificando la causale "Iscrizione Corso "Etica e dipendenze". Copia della ricevuta bancaria dovrà essere scannerizzata e inoltrata a info@studiofratoni.it o per fax al n. 0574-34321.