

SCHEMA ISCRIZIONE AI CORSI ECM

Riferimenti del corso	Data di inizio	Titolo del corso	
Dati Anagrafici	Cognome		Nome
	Comune di nascita	Sigla Provincia o Nazione	Data di nascita
Dati fiscali	Codice fiscale		Partita IVA
Residenza	Via, Corso, Piazza, etc. e numero civico		
	CAP	Comune	Sigla Provincia o Nazione
Contatti	N. tel lavoro		N. tel domicilio
	N. cellulare		Indirizzo e-mail personale
Posizione lavorativa	Sede lavoro ASL/ASO/Ente		Reparto (ES. Medicina/Geriatria/Oncologia etc.)
	Qualifica (ES. Medico/Infermiere/Fisioterapista etc.)		Indirizzo e-mail del luogo di lavoro
ISCRIZIONE ORDINE O COLLEGIO	Provincia:		N° Tessera:

Dati per la fatturazione, se diversi da quelli del partecipante:

.....

TRASMETTERE LA PRESENTE SCHEMA, INSIEME ALLA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO AL N. DI FAX: 011-19.38.05.57

È possibile effettuare il pagamento tramite le seguenti modalità:
bonifico bancario sul conto presso la **Banca Unicredit** Codice IBAN **IT 30 R 02008 01046 000003254412**
intestato a: CESPI – Via V. Andreis n. 3 – 10152 TORINO
Pay Pal

Clausole contrattuali:

- In caso di rinuncia da parte del partecipante, è necessario dare tempestiva comunicazione alla Segreteria Cespi; se la comunicazione verrà ricevuta tra il 20° ed il 6° giorno lavorativo antecedenti la data di inizio del corso, il Cespi fatturerà il 30% della quota di iscrizione, se verrà ricevuta dopo tale data o non verrà ricevuta, il Cespi fatturerà l'intera quota di partecipazione.
- Il Cespi si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi; sarà nostra cura segnalare ai partecipanti ogni variazione.
- In caso di annullamento del corso da parte del Cespi, sarà possibile ottenere il rimborso dell'intera quota.

Iscrizioni online sul sito: www.cespi-centrostudi.it – e-mail: segreteria@cespi-centrostudi.it

Informativa

Ai sensi del D.Lgs.196/03, i dati personali forniti dai partecipanti ai corsi di formazione saranno raccolti presso la segreteria CESPI per le finalità previste dallo statuto e verranno trattati su supporti cartacei e con strumenti elettronici anche successivamente all'iscrizione. Responsabile del trattamento è Cespi Centro Studi. L'informativa completa ai sensi del D.Lgs.196/03 è consultabile sul sito <http://www.cespi-centrostudi.it/Informativa%20Cespi.pdf> o può essere richiesta alla segreteria Cespi, tel: 011-19380556.

Il sottoscritto, dichiarando di aver preso visione della lettera informativa di Cespi Centro Studi (nel seguito la "Associazione") di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, essendo a conoscenza delle informazioni ivi contenute, in particolare, con riguardo alle finalità ed alle modalità del trattamento ivi specificate, nonché dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati o trasferiti,

APPONE LA PROPRIA FIRMA PER CONCEDERE IL CONSENSO

alla Associazione al trattamento dei propri Dati personali per le finalità di promozione e informazione sui corsi e le attività organizzate in futuro, commerciali e di marketing, di cui al punto 2.2 dell'informativa.

Data

Firma
